

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente contrato tem por objeto integrar o HOSPITAL na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um pólo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o MUNICÍPIO, através da Secretaria de Saúde e o HOSPITAL, conforme Plano Operativo Anual previamente definido entre os celebrantes, parte integrante do presente Termo.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01A/2022 Processo – 3808/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	540.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/03/2022	45.000,00	08/03/2022	203.318.462	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.622,90
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				46.622,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				39,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				0,00

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		46.662,06

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Março/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	9.423,50		9.423,50	9.423,50	
Material médico e hospitalar (*)	425,95		425,95	425,95	
Gêneros alimentícios	6.315,02		6.315,02	6.315,02	
Outros materiais de consumo	1.016,93		1.016,93	1.016,93	
Serviços médicos (*)	9.088,91		9.088,91	9.088,91	
Outros serviços de terceiros	9.485,96		9.485,96	9.485,96	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	1.765,70		1.765,70	1.765,70	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	172,90		172,90	172,90	
TOTAL	37.694,87		37.694,87	37.694,87	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

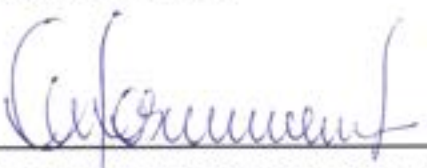
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	46.662,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	37.694,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	8.967,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	8.967,19

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Charqueada, 31 de Março de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:30:04
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.03.2022 R\$ 3,881569785
Valor Cota p/dia 01.04.2022 R\$ 3,882914684

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	233,95	60,271822
0104 Sdo Final	234,03	60,271822

Rentabilidades %
No mes: 0,0346
No ano: 1,9393
Ultimos 12 meses: 4,4082

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.04.2022

Saldo Bruto	234,03
IR Estimado	0,23-
IR Complementar	0,03-
IOF	0,28-
Saldo Liquido p/Resgate	233,49
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MARÇO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
25/02/2022	SALDO ANTERIOR	28,02			7,272252		
08/03/2022	APLICAÇÃO	45.000,00			11.659,725460	3,859439071	11.666,997712
10/03/2022	RESGATE	8.338,32	0,11	4,87	2.160,429054	3,861871782	9.506,568658
	Aplicação 11/02/2022	28,04	0,03	0,01	7,272252		
	Aplicação 08/03/2022	8.310,28	0,08	4,86	2.153,156802		
14/03/2022	RESGATE	2.919,07	0,16	2,93	756,195185	3,864293319	8.750,373473
	Aplicação 08/03/2022	2.919,07	0,16	2,93	756,195185		
15/03/2022	RESGATE	139,90	0,01	0,16	36,235739	3,865520751	8.714,137734
	Aplicação 08/03/2022	139,90	0,01	0,16	36,235739		
18/03/2022	RESGATE	21.624,62	4,23	36,50	5.599,268887	3,869317662	3.114,868847
	Aplicação 08/03/2022	21.624,62	4,23	36,50	5.599,268887		
21/03/2022	RESGATE	3.778,60	1,08	6,16	978,078887	3,870689830	2.136,789960
	Aplicação 08/03/2022	3.778,60	1,08	6,16	978,078887		
25/03/2022	RESGATE	5.436,95	3,00	10,08	1.406,054898	3,876114658	730,735062
	Aplicação 08/03/2022	5.436,95	3,00	10,08	1.406,054898		
30/03/2022	RESGATE	2.156,66	1,92	3,00	557,078701	3,880205791	173,656361
	Aplicação 08/03/2022	2.156,66	1,92	3,00	557,078701		
31/03/2022	RESGATE	439,11	0,43	0,57	113,384539	3,881569785	60,271822
	Aplicação 08/03/2022	439,11	0,43	0,57	113,384539		
31/03/2022	SALDO ATUAL	233,95			60,271822		60,271822

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	28,02
APLICAÇÕES (+)	45.000,00
RESGATES (-)	44.833,23
RENDIMENTO BRUTO (+)	114,37 ✓
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,94 ✓
IOF (-)	64,27
RENDIMENTO LÍQUIDO	39,16
SALDO ATUAL =	233,95 ✓

Valor da Cota

25/02/2022	3,853301513
31/03/2022	3,881569785

Rentabilidade

No mês	0,7336
No ano	1,9039
Últimos 12 meses	4,4082

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DARF - 51.421.279/0001-18 -0561					
18/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.805	3.700,00 D ✓
CARNES PIACICABA					
18/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.806	487,03 D ✓
FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA					
18/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.807	336,92 D ✓
TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA					
18/03/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	21.624,62 C ✓ 0,00 C
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.101	172,90 D ✓
COM MAT ELET BONGANI LTDA					
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.102	290,00 D ✓
NU PAGAMENTOS S.A.					
21/03/2022	0000	13105	361 Pcto conta água	32.103	58,99 D ✓
SABESP					
21/03/2022	0000	13105	361 Pcto conta água	32.104	1.706,71 D ✓
SABESP					
21/03/2022	0000	13105	166 Emissão de DOC	32.105	1.550,00 D ✓
104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD					
21/03/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.778,60 C ✓ 0,00 C
25/03/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	258,85 D ✓
25/03 3668 300-X BELLA P S LTDA					
25/03/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	509,44 D ✓
25/03 3668 319-0 PANSERINI & P					
25/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.501	310,00 D ✓
BANCO INTER S.A.					
25/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.502	390,00 D ✓
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME					
25/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.503	2.713,77 D ✓
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA					
25/03/2022	0000	13105	375 Impostos	32.504	1.254,89 D ✓
DARF - 51.421.279/0001-18 -8301					
25/03/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.436,95 C ✓ 0,00 C
30/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.001	290,00 D ✓
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					
30/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.002	545,73 D ✓
SERVIMED COML LTDA					
30/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.003	1.320,93 D ✓
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					
30/03/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.156,66 C ✓ 0,00 C
31/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.101	439,11 D ✓
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA					
31/03/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	439,11 C ✓
31/03/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011320111438034
01/04/2022 13:40:13

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/03/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	203.318.462	45.000,00 C	
08/03/2022		0000	00000	345 88 CP Automatico S P	70	45.000,00 D	0,00 C
10/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 10/03 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	151,29 D	
10/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 10/03 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	298,74 D	
10/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 10/03 3668 106889-X CRESPILO CONT	553.668.000.106.889	2.592,08 D	
10/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.001	1.296,00 D	
10/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.002	2.013,56 D	
10/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMIL LTDA	31.003	428,94 D	
10/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA HOSPITALAR	31.004	1.558,71 D	
10/03/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	8.338,32 C	0,00 C
14/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 14/03 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	417,51 D	
14/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	31.401	1.019,37 D	
14/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	31.402	103,00 D	
14/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	31.403	1.379,19 D	
14/03/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	2.919,07 C	0,00 C
15/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA	31.501	139,90 D	
15/03/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	139,90 C	0,00 C
18/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 18/03 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	540,08 D	
18/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME	31.801	1.600,00 D	
18/03/2022		0000	13105	375 Impostos DARF - 51.421.279/0001-18 -1708	31.802	2.216,81 D	
18/03/2022		0000	13105	375 Impostos	31.803	6.872,10 D	

8.2.8

2.4

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:27
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	151,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	A.006.58C.543.F1B.89B
------------------	-----------------------

Em 11 / 02 / 2022 recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Uma das cópias foi
pagamento formal de cobrança enviada para
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, protocolada nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1934867995

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 578
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220237728936000143550010000005781000006197

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220195390993 - 11/02/2022 16:02:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

11/02/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:01

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 13/03/2022 - 151,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	151,29	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
038508	LEITE GDEE 1LT INTEGRAL	04012010	060	5029	UN0001	24	3.8900	0,00	93.36	93.36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019683	LEITE LÍDER 1 LT DESNATADO	04011010	060	5029	UN0001	17	3.8900	0,00	66.13	66.13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
11/02/2022
ERICA

em 11/02/2022, recebi e conferi os
materiais e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
pag com o cartão de crédito firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
012/2022, processo nº 1.004.003
de 01/01/2022.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 196/2015 - CUPOM Nº 19183 CHAVE ACESSO 35220237728936000143550004M30543053038220 REF
CUPOM 19183 - 11/02/2022 - ECF 193 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e R. do
RICMS/SP e Extração de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: (BPT) - TRIBUTOS APROX 6,35 (4,20%)
FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:27
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	298,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSEIRINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	B.2F9.541.038.B24.AES
------------------	-----------------------

Em 11 / 02 / 22, recebi e conferi as
anotações e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Réplica. Esta despesa foi
pagamento termo de concessão firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR SUPER VALEJO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.015 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0257 9868 5300 0161 3500 1000 0060 1517 4900 1315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220192898937 11/02/2022 09:37:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 11/02/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BARRIO - DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:37:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMST	VALOR ICMST	TOTAL DOS PRODUTOS		
57,75	10,38	0,00	0,00	298,74		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,67	298,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CORRIG. ANTE		PLAC. ADO. VEH.		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NÚM. SEI	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
7891048046661	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	060	5929	UN	4,00	2,49	9,96	0,00	0,00		3,20	
7891048046647	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	000	5929	UN	4,00	2,49	9,96	9,96	1,79	18,00	3,20	
7891048046616	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	000	5929	UN	4,00	2,49	9,96	9,96	1,79	18,00	3,20	
7891048046654	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	060	5929	UN	4,00	2,49	9,96	0,00	0,00		3,20	
7897243000026	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5K	17019900	020	5929	UN	4,00	17,99	71,96	27,98	5,03	18,00	24,67	
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	6,00	2,50	15,00	0,00	0,00		3,95	
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANITE	04071900	040	5929	UN	4,00	7,59	30,36	0,00	0,00		6,53	
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	1,91	5,59	10,68	0,00	0,00		3,43	
832	ABOBRINHA	07129090	040	5929	KG	3,06	3,99	12,21	0,00	0,00		3,21	
834	ALHO GRAUDEX	07032090	020	5929	KG	1,34	18,90	25,33	9,85	1,77	18,00	6,67	
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	2,01	5,99	12,04	0,00	0,00		3,17	
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	3,21	4,99	16,02	0,00	0,00		4,22	
806	PEPINO	07070000	040	5929	KG	1,06	3,99	4,23	0,00	0,00		1,11	
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	1,49	4,99	7,44	0,00	0,00		1,96	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,03	2,87	11,57	0,00	0,00		3,71	
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,04	6,98	7,26	0,00	0,00		2,33	
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,35	5,49	12,90	0,00	0,00		4,14	
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	10,00	2,19	21,90	0,00	0,00		5,77	
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL EM 11/02/2022 ERICA Em 11/02/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 0141/2022, processo n.º 3508/2022 da 01/01/2022													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 180420 emitido 11/02/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e RE-E: 35220257986853000161590006302311804208515801		RESERVADO AO FISCAL	
---	--	---------------------	--

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:27
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

```

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          15.960-3
=====
DATA DA TRANSFERENCIA          10/03/2022
NR. DOCUMENTO          553.668.000.106.889
VALOR TOTAL          2.592,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          106.889-X
NR. DOCUMENTO          553.668.000.015.960
=====
NR. AUTENTICACAO          D.940.D07.D58.703.1D

```

Em 08/03/22, recebi e solicito ao
Fornecedor e/ou Serviço, a entrega
desta Nota Fiscal/Pedido, Fatura, etc., e
pago até o termo de entrega, e a entrega
a Prefeitura Municipal de Cuiabá, em 01/01/22.
01A 2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

RUA 1.º DE MAIO, 165
CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 3486-1584

CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 22/2011



Número da NFS-e

202200000002387

Data do Serviço

08/03/2022

Código Verificação

a793da3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51-49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/03/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

ISENTA

E-mail

escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 02/2022. Alíquota Efetiva: 2,2665812540%.

2.592,08

2,27

58,75

Não

Em 08/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 014/2022, processo nº 0308/2021

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos auxiliares

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Incentivo

0,00

ICMS

0,00

IDF

0,00

IR

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.592,08

Valor do ISSQN Próprio

58,75

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

58,75

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.592,08

Valor Líquido da NFS-e

2.592,08

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$108,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$348,63; Total Aprox: R\$456,98. Fonte: IBPT.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

08/03/2022



Consulta realizada em 08/03/2022 às 06:23:02.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51-49392/NFSe.Portal



202200000002387a793da3f313406685000112

Recebi(emos) de

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000002387

Número da NFS-e

Competência

08/03/2022

NFS-e

a793da3f3

Número de Controle do Município



Emissão de comprovantes - 3o nível

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082578022892782179030000889200000129600

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.001

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00

VALOR COBRADO 1.296,00

NR.AUTENTICACAO 3.F80.C0A.9DC.55D.CE7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 11 / 02 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa dispensa foi
pago como termo de conclusão de entrega
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808/2021
de 01 / 01 / 22.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25780.228927 82179.030000 8 89200000129600

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento			
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0001-10				10/03/2022			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
Av INGLATERRA,40		TIBERY		UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário	
109-00257802-2		109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
10/02/2022		330345 - 1				N	10/02/2022		1.296,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25780.228927 82179.030000 8 89200000129600

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						10/03/2022
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			11.872.656/0001-10		8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/02/2022	330345 - 1	DM	N	10/02/2022	109-00257802-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento	
	109	R\$			1.296,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,92 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,59 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(*) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000-CHARQUEADA SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



em 11 / 02 / 22, recebi a quantia de
 R\$ 1.296,00 (um mil e duzentos e noventa e seis reais e 00 centavos) em nome do
 pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
 em nome da Prefeitura Municipal de Charqueada, em nome do
 01/02/2022, por meio da 3808, 2022
 de 01 / 01 / 22.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av. INDEPENDÊNCIA 5143
Bairro TERRAVIVA, VERA CRUZ, RJ
Fones: (21) 3121-8300, CEP: 22460-000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA
Nº 310.345
SERIE 1 FOLHA 1/1



CNPJ DO ADEQUADO

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3303 4510 4626 3001

Consulte em autenticidade no portal nacional de

CPF no www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defesa Autorizada

EMPRESA DE ORIGEM VENÇA DE MERCADO DE TERCEIRO		NÚMERO DE AUTENTICAÇÃO DE NFE 131224573004356 10/03/2022 14:07:17	
CNPJ DO EMITENTE 001581100043		CNPJ DO DESTINATÁRIO 13014730110	

NOME DA EMPRESA HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ DO EMITENTE 5163 51.421.579/0001-18	
ENDEREÇO R. OSWALDO CRUZ Nº 70		CNPJ DO DESTINATÁRIO 13.515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		MUNICÍPIO DO DESTINATÁRIO CENTRO	

CNPJ DO EMITENTE 001581100043			
CNPJ DO DESTINATÁRIO 13014730110			

VALOR DE FÁCULO DO ITEM 1.296,00		VALOR DE FÁCULO DO ITEM SUBSTITUÍVEL 51,84		VALOR DE FÁCULO DO ITEM SUBSTITUÍVEL 0,00		VALOR DE FÁCULO DO ITEM SUBSTITUÍVEL 0,00		VALOR TOTAL DOS FÁCULOS 1.296,00	
VALOR DO FÁCULO 0,00		VALOR DO FÁCULO 0,00		VALOR DO FÁCULO 0,00		VALOR DO FÁCULO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.296,00	

EMPRESA DE ORIGEM DR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ DO EMITENTE 001581100043	
ENDEREÇO AV. BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		CNPJ DO DESTINATÁRIO 58720290115	
MUNICÍPIO RIO CLARO		MUNICÍPIO DO DESTINATÁRIO RIO CLARO	

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1	1.296,00	1.296,00	51,84	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 11 / 03 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convenção firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 014 / 2022, processo nº 3808 / 2021.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.296,00		VALOR TOTAL DO FÁCULO 51,84	
--------------------------------------	--	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREÇO DE CUSTÓDIA - Valor total do item Intervenção: R\$ 1.296,00 + R\$ 51,84 de imposto de R\$ 1.347,84. O valor total do item Intervenção é de R\$ 1.347,84. O valor total do item Intervenção é de R\$ 1.347,84. O valor total do item Intervenção é de R\$ 1.347,84.		RESERVAÇÃO DE MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 11/03/22 Luana	
--	--	--	--

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082577909892782179030000489200000201356

BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.002

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.013,56

VALOR COBRADO 2.013,56

NR.AUTENTICACAO F.681.592.902.B3A.081

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 11 / 02 / 22, recebi e conferi as
informacoes e / ou servicos solicitados
nao sendo necessario o cancelamento do
pagamento do comprovante em anexo
a Prefeitura Municipal de Champagnat n.º
01A / 2022 processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25779.098927 82179.030000 4 89200000201356

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/03/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00257790-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 10/02/2022 *		Número do Documento 330338 - I		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 2.013,56

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25779.098927 82179.030000 4 89200000201356

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/03/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 330338 - I	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2022	Nosso Número 109/00257790-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 2.013,56	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 40,27 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,03 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(*) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA - SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



em 11 / 02 / 22, por meio de
anotações e / ou serviços eletrônicos
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa data foi
paga como forma de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, RJ
01A / 22, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV. INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fones: (34) 3222-5333, CEP:38405-000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 330.338
 VERSÃO 1.000A 2/2



CHAVE DE ACESSO:

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3303 3815 3756 5755

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E

13122157395579 10/02/2022 13:59:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
 VENDA DE MEAC ADQ DE TERCEIRO

ORIENTAÇÃO FISCAL

0015891100049

COD. ESPANAL DE REG. PRESTADOR

813014730110

NF-E

11.872.856.001-10

PROD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. IN	QTD	PREÇO	UN.	COMISSÃO	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. DESP.	V. TOTAL	BT ICMS	V. ICMS	PC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	VAL. TOTAL
1364	HYPERCAT 1: 21: 1: GEN 1: 2 ML/ML - 10 ML C/5 AMP / PA4219 / 1181708760014 / BLAC PAINA / Lotat: 21070159 D.Fab: 28/08/21 D.Val: 28/08/21 / 19,5859 / Descontos: 38 9,04: 10 9 Vir.C/Dat: 19 08 19 34/2022/0114/PA4219	30549069	540	610820		2	75,12	0,00	0,00	155,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	LIDOCAINA 1% / XILASTESIN / PR 50 ML SPRAY - TOPICO / 431042 / 1929803570108 / CRISTALTA / Lotat: 21090599 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/21 / 0,205065999034913242	30049043	600	610820		1	90,00	0,00	0,00	50,00	10,00	4,00	0,00	0,00	0,00	12,00
3541	ROSTINA / 81 / 100ML 10 MG/ML SOL INF CX 100 AMP VD AMP X 1 ML / 10010044 / 1114101610034 / HIPOLABOR / Lotat: ADD1921 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 01/05/21 / 0,200066699034913242	30549090	500	610820		2	235,00	0,00	0,00	235,00	235,00	28,20	0,00	0,00	0,00	12,00

Em 11 / 02 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Retibo. Essa despesa foi paga em o termo de conteúdo firmado com a Prefeitura Municipal de Chagresda, n.º 018 / 2022, processo n.º 3303/2021 de 01 / 01 / 22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006679867124589200000042694

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.003

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 426,94

VALOR COBRADO 426,94

NR.AUTENTICACAO 9.8E8.A3A.D62.E00.33A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 10 / 02 / 22, mobil + mobil
intermediarios e / ou representantes
nesta data fiscal/contabil. e/ou mobil + mobil
para verificação de conformidade com
a Prefeitura Municipal de
01A / 2022, processo 3808 2021
de 01 / 01 / 22.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/03/2022	
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 14900/003011500	
Data do Documento 11/02/2022	Nº do Documento 18007831662022001	Tipo Doc. DM	Açete N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 066798671	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(+) Valor do Documento 426,94	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/03/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 8,54 APÓS 10/03/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,71 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84						

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002565981-7	R\$222,36	10/02/2022	002565982-7	R\$203,59	10/02/2022			

Em 10 / 02 / 22, recebi o valor de R\$ 426,94 (quatrocentos e vinte e seis reais e noventa e quatro centavos) em nome de SERVIMED COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.463.156/0001-84, em favor da Prefeitura Municipal de Charqueada/SP, inscrita no CNPJ nº 01.421.279/0001-18, processo nº 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/03/2022	
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 14900/003011500	
Data do Documento 11/02/2022	Nº do Documento 18007831662022001	Tipo Doc. DM	Açete N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 066798671	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(+) Valor do Documento 426,94	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/03/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 8,54 APÓS 10/03/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,71 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 002565981	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Em 10 / 02 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga em o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3204 / 2021 de 01 / 01 / 2021.

krava

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.

23796458032000000175888000903703289230000155971

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA HOSPITALAR

CNPJ: 06.065.614/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMEDICA HOSPITALAR

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.004

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.559,71

VALOR COBRADO 1.559,71

NR.AUTENTICACAO 3.SAA.F0A.0FF.68C.16E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

15 / 02 / 22
Recebido em 15/02/2022
em nome de
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3908 / 2021
de 01 / 01 / 22.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR CNPJ: 06.065.614/0001-38		Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		Nosso Número: 09/00000017588-6		☐ Mudou-se ☐ Falecido ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Não existe nº indicado ☐ Ausente ☐ Não procurado ☐ Outros: _____	
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70		CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18			
Nº: 163102					
Vencimento: 13/03/2022	Emissão: 11/02/2022	Nº do documento: F-163102/1	Mora/Diana	Valor do Documento: 1.559,71	Data: Entregador: _____
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data: _____	Assinatura: _____	Desconto Financeiro: _____	Vendedor: _____

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23796.45803 20000.001758 88000.903703 2 89230000155971		
Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 13/03/2022
Beneficiário: CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIÂNIA - GO					Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9
Data Doc: 11/02/2022	Nº do documento: F-163102/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data Processamento: 11/02/2022	Nosso Número: 09/00000017588-6
Uso do Banco: _____	Carteira: 09	Moeda: Real	Quantidade: _____	Valor: _____	(*) Valor do Documento: 1.559,71
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente): PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Nº: 163102					
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70 Cidade: CHARQUEADA Pagador/Avalista: _____					CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 01A / 2022 01 / 01 / 22
					Autenticação Mecânica: _____

 Bradesco		237-2	23796.45803 20000.001758 88000.903703 2 89230000155971		
Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 13/03/2022
Beneficiário: CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIÂNIA - GO					Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9
Data Doc: 11/02/2022	Nº do documento: F-163102/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data Processamento: 11/02/2022	Nosso Número: 09/00000017588-6
Uso do Banco: _____	Carteira: 09	Moeda: Real	Quantidade: _____	Valor: _____	(*) Valor do Documento: 1.559,71
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente): Referente à: Pedido Nº. 0369789 Data: 11/02/2022 PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Nº: 163102					
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70 Cidade: CHARQUEADA Sacador/Avalista: _____					CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 UF: SP CEP: 13515-000



NF-e

000.163.102

001

Nº:

Série:

001

1510212022

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
MARCADA AO LADO E DO PEDIDO 38078

IDENTIFICANDO E ASSINANDO O RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMÉDICA

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI

RUA C 159 - N 686 QD 297 LT 18-20

JARDIM AMÉRICA

GOMANIA-GO - CEP 74.255-140

Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.163.102

Série 001

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1631 0212 2164 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224839954500 11/02/2022 10:46:53

RAZÃO SOCIAL - FANTASIA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ N 70

Bairro - Distrito

CENTRO

CEP

13.515-000

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE - FAX

(19) 3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

11.02.2022 10:4

DATA DA ENTRADA - SAÍ

11.02.2022

DATA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1302,22

VALOR DO ICMS

122,69

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1,5

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1,5

NOME - RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA OITO,412

UF

ANT

PLACA DO VEÍCULO

181

UF

CNPJ - CPF

44.914.992/0033-15

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260210

NÚMERO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

BASTOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM - SE	CX/UN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMS/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
001231	+ATADURA CREPE 18CMX1,80MT 13F C/12 Desconto de desoneração 0 marca ANAPOLIS	A69821	31-12-2026	30059090	020	6.108	PCT	20	0,00	8,10	0,00	162,00	135,00	16,20	0,00	12,00
0012458	+AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-ADVANCED Desconto de desoneração 0 marca ANAPOLIS	A01822	31-01-2027	30059090	020	6.108	PCT	20	0,00	36,04	0,00	720,80	600,67	72,08	0,00	12,00
0009546	+HIDROSCINA SIMPLES C/20 CPR (UNI HIDROSCIN) Desconto de desoneração 0 marca UNIAO QUIMICA	2037079	30-09-2022	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	8,53	0,00	17,06	14,22	1,71	0,00	12,00
0010766	+DOPASINA 500MG ML 10X10ML (DOPACRIS) Desconto de desoneração 0 marca CRISTALIA	23100722	31-10-2024	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	56,84	0,00	56,84	47,37	5,68	0,00	12,00
0001654	+DRAMIN 160 ML SOL INJ IV C/100 AMPX10ML Desconto de desoneração 0 marca TAKEDA	11916336	31-07-2022	30049099	200	6.108	CX	1	0,00	383,67	0,00	383,67	383,67	15,35	0,00	4,00
0002402	+FLORENT 200MG PO C/04 ENV (FLORATIL) Desconto de desoneração 0 marca CIFARMA	1NG92	30-06-2023	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	4,83	0,00	48,30	40,25	4,83	0,00	12,00
0012655	+SONDA ASPIRAÇÃO ENDOT. N 12-53CM SIST FECHADO Desconto de desoneração 0 marca HAIBREATH	2101087	31-03-2026	90183929	200	6.108	UN	2	0,00	40,05	0,00	80,10	80,10	3,20	0,00	4,00
0011636	+SONDA ASPIRAÇÃO ENDOT. N 16-53CM SIST FECHADO Desconto de desoneração 0 marca HAIBREATH	2101096	30-06-2026	90183929	200	6.108	UN	2	0,00	45,47	0,00	90,94	90,94	3,64	0,00	4,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR SIRELI
RUA C 139 N 686 QD 297 LT 38-20
JARDIM AMÉRICA
GOIÂNIA-GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.163.102
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1631 0212 2164 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224839954500 11/02/2022 10:46:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM - SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA ICMS
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL															
							0,00					0,00					

INFORMANTES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C: 41.297-X
Redução BC do ICMS conforme: 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS GO e artigo 85-A do RICMS GO
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO
0369789 N NOTA 0164208 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go

RESERVADO AO FISCO

Em 15/02/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 2408/2021 de 01/01/22.

14/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:46:43
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 417,51
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 1.SCC.185.CB4.E01.364

Em 16 / 02 / 22, recebi e confiei as
mãos, assinou / ou serviços contábeis
mãos / Recebido. Esta despesa foi
registrada em nome de servidão fornecida com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR SUPER VAPEJÃO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.027 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0257 9868 5300 0161 5500 1000 0000 2710 5306 5487 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220227720036 18/02/2022 14:20:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO	DATA DA SAÍDA 16/02/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	FONE - FAX (19) 3486-1333	HORA DA SAÍDA 10:47:55

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC. ICMS 11,34		VALOR ICMS 2,04	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 417,51
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPT 0,00	VALOR APROX. TRIB. 109,29
TOTAL DA NOTA 417,51					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTI 	PLACA DO VEIC. 	UF 	CNPJ
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7894900530032	AGUA CRYSTAL SEM GAS 1,5L	22011000	060	5929	UN	30,00	2,19	65,70	0,00	0,00		25,41
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	6,00	2,50	15,00	0,00	0,00		3,95
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	5,00	2,99	14,95	0,00	0,00		3,94
840	HANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,05	5,59	11,46	0,00	0,00		3,68
7896062699961	ARROZ SOLTITO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,00	16,98	101,88	0,00	0,00		16,05
832	ABOBRINHA	07129090	040	5929	KG	3,06	4,39	13,43	0,00	0,00		3,54
834	ALHO GRAUDDO	07032090	020	5929	KG	1,56	18,70	29,17	11,34	2,04	18,00	7,68
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	10,00	2,39	23,90	0,00	0,00		6,29
815	BERINGELA	07093000	040	5929	KG	2,12	4,99	10,58	0,00	0,00		2,79
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	3,03	6,97	21,12	0,00	0,00		5,56
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	3,22	4,97	16,00	0,00	0,00		4,21
806	PEPINHO	07070000	040	5929	KG	1,00	4,39	4,39	0,00	0,00		1,16
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	2,09	4,99	10,43	0,00	0,00		2,75
804	HANANA NÂNICA	08031000	040	5929	KG	3,36	2,98	10,01	0,00	0,00		3,21
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,56	5,99	15,33	0,00	0,00		4,92
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	4,00	7,59	30,36	0,00	0,00		6,53
7896292333000	MOLHO TRAD PREDILECTA SAC	21032010	060	5929	UN	20,00	1,19	23,80	0,00	0,00		7,64
RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 16/02/2022 Érica		Em <u>16/02/2022</u> , recebi e confirei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>012/2022</u> , processo n.º <u>3808/2021</u> de <u>09/01/2022</u> .										

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 149523 emitido 18/02/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220257986853000161590006308761495231623285	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

cl@panzerini.com.br

RECEBI E CONFIRMEI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.027, EMISSÃO: 16/02/2022. VALOR TOTAL: 417,51. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e
000.006.027

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700212231179189220000101937

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.401

NOSSO NUMERO 28166380000212231

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.019,37

VALOR COBRADO 1.019,37

NR.AUTENTICACAO 9.A86.443.D17.5FA.8BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

14 / 02 / 22
Recebido em 14/02/2022
de: Nota Recebida 2022/000001
paga conforme do curador
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2024
de 01 / 01 / 22.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/VV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14			Ag/Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 28166380000212231		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento 12/03/2022	N. do Documento 288240/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.019,37			
Recebi(emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/03/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/VV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6	
Data do Documento 10/02/2022	No. do Documento 288240/INFE	Espécie Doc. R\$	Acete N	Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 28166380000212231	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.019,37	
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,34 Juros de multa (2%): R\$20,39 14 / 02 / 22, recada e conforma as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22. Cod. Interno: 00006572 CNPJ: 51.421.279/0001-18					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					Recibo do Pagador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/03/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/VV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6	
Data do Documento 10/02/2022	No. do Documento 288240/INFE	Espécie Doc. R\$	Acete N	Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 28166380000212231	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.019,37	
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,34 Juros de multa (2%): R\$20,39					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					COD. INTERNO: 00006572 CNPJ: 51.421.279/0001-18 Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	





ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3791-8450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 288.240

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

359853



CHAVE DE ACESSO

3122.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2882.4011.1223.9135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

131224573195094 - 10/02/2022 15:29:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

10/02/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:29:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

288240/1 - 12/03/22 - 1019,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

940,07

VALOR DO ICMS

39,17

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.019,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.019,37

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0

9-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANST

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,8950

PESO LÍQUIDO

11,8950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/8	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC UNIT (PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobavel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28683 90183924	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtd: 100.00	200 6108	U/m	100.0000	0,8300	0,0000 0,0000 %	83,00	83,00	3,32 0,00	0,00	4,00	0,00
28684 90183924	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA07G - 30/08/2025 Qtd: 200.00	200 6108	U/m	200.0000	0,7400	0,0000 0,0000 %	148,00	148,00	5,92 0,00	0,00	4,00	0,00
37457 90181106	FILTRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: SECDAA0023 - 31/12/2023 Qtd: 1000.00	200 6108	U/m	1000.0000	0,2856	0,0000 0,0000 %	285,60	285,60	11,42 0,00	0,00	4,00	0,00
38003 90183119	() SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: I1196 - 30/10/2026 Qtd: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	U/m	500.0000	0,1681	0,0000 0,0000 %	84,05	84,05	3,36 0,00	0,00	4,00	0,00
38046 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: I1602 - 30/12/2026 Qtd: 250.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	U/m	250.0000	0,4673	0,0000 0,0000 %	116,83	116,83	4,67 0,00	0,00	4,00	0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUTA No 12 Lote: 12202103 - 30/12/2024 Qtd: 10.00	040 6108	UN	10.0000	7,9300	0,0000 0,0000 %	79,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta/ Isento de ICMS conforme Parte 13 do
Anexo I do RICMS - MG/ Id Movimento: 11223520 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo
aproximado R\$: 48,92 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

14 2 2022
Kuanwa



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1708
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3791-0450

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 288.240

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2882.4011.1223.9135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

131224573195994 - 10/02/2022 15:29:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

38960 90109010	EQUIPO MULTIVIAS CULAMP ADULTO Lote: HSAM210111 - 30/03/2026 Qtd: 100.00	200 6108	UN	100,0000	0,7787	0,0000 0,0000%	77,87	77,87	3,11 0,00	0,00	4,00	0,00
39153 63079010	MASCARA PROTECAO TUBERCULOSE No 95 Lote: 20210420001 - 20/04/2024 Qtd: 100.00	100 6108	UN	100,0000	1,2500	0,0000 0,0000%	125,00	125,00	5,00 0,00	0,00	4,00	0,00
39424 30049069	(-) OMEPRAZOL 20MG CPS Lote: 21119082 - 30/09/2023 Qtd: 168.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Cps	168,0000	0,1174	0,0000 0,0000%	19,72	19,72	2,37 0,00	0,00	12,00	0,00

Em 14 / 02 / 22, recebi e confiro as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/eletro. Essa despesa foi
pagada em o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014 / 2022, processo n.º 3508 / 2022
de 01 / 01 / 22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta/ Isento de ICMS conforme Parte 13 do
Anexo I do R/CMS - MG/ / Id Movimento: 11223520 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo
aproximado R\$: 48,92 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080764318017244995740006489240000010300

BENEFICIARIO:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.402

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 103,00

VALOR COBRADO 103,00

NR. AUTENTICACAO 5.87F.D8B.DE6.92A.1EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 14 / 03 / 22, recebi e conferi os
movimentos e / ou servicos constantes
deste Boleto Bancario. Imediatamente fui
pagando o valor do boleto devido com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 07643.180172 44995.740006 4 89240000010300			
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00076431-8
Número do documento 00076431		CPF/CNPJ 61.092.565/0001-30		Vencimento 14/03/2022		Valor documento 103,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora/Multa		(*) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR						
Demonstrativo						Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 07643.180172 44995.740006 4 89240000010300			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 14/03/2022				
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4				
Data do documento 09/03/2022	Nº documento 00076431	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/03/2022	Nosso número 109/00076431-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 103,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos	
Não receber após 13/05/2022 RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 14/03/2022 ERICA					(-) Outras deduções	
Em 14/03/22, recebi em nome do mercado de 07/03/2022, valor de R\$ 103,00 nesta Nota Fiscal nº 00076431, emitida pela paga com o termo de recebimento nº 014/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.					(*) Mora/Multa	
					(*) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR						
Sacador/Avalista					Cód. baixa	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

**MUNICÍPIO DE EXTREMA**

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
Gerência de Arrecadação - Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, Nº 1624, Da Ponte
Nova - CEP: 37.640-000 - Extrema/MG Telefone: (35) 3435-6829

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS número 227005 Série RPS emitido em 01/03/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/03/2022 01:54:52	03/2022	Extrema - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia

NEO-TAGUS

CNPJ/CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

ESTRADA MUNICIPAL DA REPRESA, 917, PESSEGUEIROS - CEP: 37640-000 - Extrema - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

nilzasemmeler@hotmail.com

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO - CEP: 13515-000 - Charqueada - SP

SERVIÇO PRESTADO

0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6202300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/03/2022 - Informações Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 16,92 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.f)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
103,00	0,00	0,00	103,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,06	*****	0,00	103,00	103,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 13,85 Federal e R\$ 3,07 Municipal. Fonte: IBPT [72C182]

Visualizado em: 01/03/2022 01:54:59

Para validação desta NFS-e acesse: <http://extremamg.webites.com.br/externo/nfs-e/validar/>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

Em 14 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484578130000013818345101044989240000137919

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSP. E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.403

DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO	1.379,19
--------------------	----------

VALOR DO DOCUMENTO	2.120,00
VALOR COBRADO	1.379,19

NR. AUTENTICACAO 4.FF5.EBE.C42.CC1.146

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvioria

888 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

15 / 02 / 22
01A / 2022
de 01 / 01 / 22



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 14/03/2022	
Endereço do Beneficiário Al. Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 10/02/2022	Nº Documento 6318417U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 17/02/2022	Nosso Número 000001318345-1	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.379,19	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 2,29 AO DIA, A PARTIR DE 15/03/2022.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

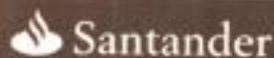
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUÍ/MG CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

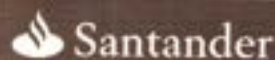
Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 14/03/2022	
Data Documento 10/02/2022	Nº Documento 6318417U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 17/02/2022	Nosso Número 000001318345-1			
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.379,19			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 2,29 AO DIA, A PARTIR DE 15/03/2022.						(-) Desconto/Abatimento		
						(-) Outras Deduções		
						(+) Mora/Multa		
						(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		

Em 15/02/22, recebi e conferi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP

Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE



| 033-7 |

03399.48457 01300.000138 18345.101044 9 89240000137919

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 10/02/2022	Nº Documento 6318417U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 17/02/2022	Nosso Número 000001318345-1	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.379,19	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 2,29 AO DIA, A PARTIR DE 15/03/2022.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		UNF/E DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA G-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 318417 SERIE 1 FOLHA 1/2									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		INSCRIÇÃO ESTATUAL 188.070.970-117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11.206.099/0004-41		CHAVE DE ACESSO 3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3184 1710 0100 4971							
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSP. E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3581)		CNPJ/CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 10/02/2022		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SETAR AUTORIZADORA							
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BARRIO DISTRITO JD SAO BENEDITO		CEP 13517-032		DATA ENTRADA/SAÍDA 10 FEV 2022							
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE/FAX 1934861333		UF SP		INSCRIÇÃO ESTATUAL HORA DA SAÍDA							
FATURA DUPLICATA 001 14/03/2022 1.379,19													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.379,19		VALOR DO ICMS 212,18		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR TOTAL DO IP 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.379,19											
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ/CNPJ 01125797000701							
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF 149629966118									
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE CAIXA		MARCA PESO BRUTO 35,55		PESO LÍQUIDO 35,55							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CS1	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IP	AL ICMS	AL IP
30566	AV. DESC. RL 20GR BR. C/PWRD C/10-LUVIX LT BMS1019052021 (20) 06/2026 (Fornecedor: 0416, Lote: BMS1019052021, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	62101000	000	5102	PCT	20	12,1405	242,81	242,81	43,71		18,00	
24553	INDICARTE TOP. AGUOSA 0,2% 15T C/12-INDALABOR LT 032.12/21 (1) 12/2023 (Fornecedor: 186-6, Lote: 032.12/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30039057	000	5102	CX	1	62,4000	62,40	62,40	11,23		18,00	
30914	LUYA P/PROD. N. EXT. NITR. S/PO G C/20-RAND LT BMS16 (1) 07/2026 (Fornecedor: 2618, Lote: BMS16, Qtde: 1, Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	40151900	000	5102	CX	1	408,0000	408,00	408,00	73,44		18,00	
11172	PROT. OCULAR OPTAM GRANDE REDE C/20-AMP LT 01822 (2) 07/2023 (Fornecedor: 8030, Lote: 01822, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/07/2023)	30059090	000	5102	PCT	2	14,3700	28,74	28,74	5,17		18,00	
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-KIPOLA-BOR LT AA-023/21 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1888, Lote: AA-023/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/04/2023)	30032099	500	5102	CX	1	434,4000	434,40	434,40	52,13		12,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 001 - 11-4934-1700 002 - 11-4934-1700 003 - 11-4934-1700 004 - 11-4934-1700 005 - 11-4934-1700 006 - 11-4934-1700 007 - 11-4934-1700 008 - 11-4934-1700 009 - 11-4934-1700 010 - 11-4934-1700 011 - 11-4934-1700 012 - 11-4934-1700 013 - 11-4934-1700 014 - 11-4934-1700 015 - 11-4934-1700 016 - 11-4934-1700 017 - 11-4934-1700 018 - 11-4934-1700 019 - 11-4934-1700 020 - 11-4934-1700 021 - 11-4934-1700 022 - 11-4934-1700 023 - 11-4934-1700 024 - 11-4934-1700 025 - 11-4934-1700 026 - 11-4934-1700 027 - 11-4934-1700 028 - 11-4934-1700 029 - 11-4934-1700 030 - 11-4934-1700 031 - 11-4934-1700 032 - 11-4934-1700 033 - 11-4934-1700 034 - 11-4934-1700 035 - 11-4934-1700 036 - 11-4934-1700 037 - 11-4934-1700 038 - 11-4934-1700 039 - 11-4934-1700 040 - 11-4934-1700 041 - 11-4934-1700 042 - 11-4934-1700 043 - 11-4934-1700 044 - 11-4934-1700 045 - 11-4934-1700 046 - 11-4934-1700 047 - 11-4934-1700 048 - 11-4934-1700 049 - 11-4934-1700 050 - 11-4934-1700 051 - 11-4934-1700 052 - 11-4934-1700 053 - 11-4934-1700 054 - 11-4934-1700 055 - 11-4934-1700 056 - 11-4934-1700 057 - 11-4934-1700 058 - 11-4934-1700 059 - 11-4934-1700 060 - 11-4934-1700 061 - 11-4934-1700 062 - 11-4934-1700 063 - 11-4934-1700 064 - 11-4934-1700 065 - 11-4934-1700 066 - 11-4934-1700 067 - 11-4934-1700 068 - 11-4934-1700 069 - 11-4934-1700 070 - 11-4934-1700 071 - 11-4934-1700 072 - 11-4934-1700 073 - 11-4934-1700 074 - 11-4934-1700 075 - 11-4934-1700 076 - 11-4934-1700 077 - 11-4934-1700 078 - 11-4934-1700 079 - 11-4934-1700 080 - 11-4934-1700 081 - 11-4934-1700 082 - 11-4934-1700 083 - 11-4934-1700 084 - 11-4934-1700 085 - 11-4934-1700 086 - 11-4934-1700 087 - 11-4934-1700 088 - 11-4934-1700 089 - 11-4934-1700 090 - 11-4934-1700 091 - 11-4934-1700 092 - 11-4934-1700 093 - 11-4934-1700 094 - 11-4934-1700 095 - 11-4934-1700 096 - 11-4934-1700 097 - 11-4934-1700 098 - 11-4934-1700 099 - 11-4934-1700 100 - 11-4934-1700								RESERVADO AO FISCO 15-2-2022 Luana					

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.

23793380296099419855803006333300289270000013990

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CPF: 326.948.428-36

NR. DOCUMENTO 31.501

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 139,90

VALOR COBRADO 139,90

NR.AUTENTICACAO A.953.F0A.838.7CE.34B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

16/03/22, terça-feira - compareci ao
Banco do Brasil, agência de Charqueada,
para fazer uma reclamação. Foi informado que
meu problema não estava relacionado com o
Banco, mas sim com a Prefeitura Municipal de Charqueada.
01/04/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22.

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

• Copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou por internet banking:

Linha Digitável: 23793.38029 60994.198558 03006.333300 2 89270000013990 Valor: R\$ 139.90

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado



**mercado
livre**



Bradesco

237-2

Número de Pedido: 5331235865

1000 Envelopes Brancos Cd - Dvd Com Janela Transparente

Em 16/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 8808/2021

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903		Agência/Código do Beneficiário	Especie Real	Quantidade	Nosso número 26/09941985503-5
Número de documento 9941985503		CPF/CNPJ 32694842836	Vencimento 17/03/2022		Valor Documento 139.90
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.38029 60994.198558 03006.333300 2 89270000013990

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento		Vencimento 17/03/2022			
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903		Agência/Código do Beneficiário			
Data do documento 14/03/2022	No documento 9941985503	Especie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 14/03/2022	Nosso número 26/09941985503-5
Uso do banco Carteira 26		Especie Real	Quantidade	Valor Documento 139.90	(=) Valor documento 139.90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber Pagamento em Cheque Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda Em <u>16/03/22</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>01A/2022</u> , processo n.º <u>8808/2021</u> de <u>01/01/22</u>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE DISTRI - COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS ERELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.016.145 SÉRIE 002

DISTRI - COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS Rua General Argolo 21, 021, Galpao - Sao Cristovao, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 20921392 Fone: 2120275620	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída		
	Nº 000.016.145 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	CHAVE DE ACESSO 3322 0334 5336 8000 0120 5500 2000 0161 4514 0569 7891	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 333220050256 16/03/2022 10:32:34	
INSCRICAO ESTADUAL 11518400	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34.533.680/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	C.N.P.J. / C.P.F. 326.948.428-36	DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
ENDEREÇO Rua Oswaldo Cruz, 070 - Hospital	BAIRRO/DISTRITO Jardim Sao Benedito	CEP 13517032
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 139,90	VALOR DO ICMS 5,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 139,90

TRANSPORTADOR/VOLUME	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	UF
ESPÉCIE	CNPJ/CNP
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
000114	ENVELOPE BRANCO PYCO C100 UND CX1000	48171000	200	6102	PCT	10	13,99	139,90	139,90	5,60	0,00	4,00	0,00

Em 16/03/22, recebi e conferi os materiais descritos nesta Nota Fiscal. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

16/03/2022

Érica

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Tributos aproximados: R\$ 38,04 (Federal) e R\$ 27,98 (Estadual). Fonte: IBPT 2C01C1 	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

18/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:05:34
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 540,08
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 4.050.68F.418.740.437

Em 18/02/22, foi analisado
o documento e a sua validade, verificando-se
que o documento é válido e não há
nenhuma pendência em relação ao mesmo.
A Prefeitura Municipal de Charqueada nº
01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.

23792836059206100000308001835100589280000160000

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

NR.AUTENTICACAO 3.6C5.96C.A4D.613.8DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

02 / 03 / 22
01A / 2022, processo nº 3808, 2021
de 01 / 01 / 22.



bradesco

237-2

23792.83605 92061.000003 08001.835100 5 89280000160000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 02/03/2022	Nº do documento 424	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/03/2022	Nosso número 09/20/610000008-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.600,00	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

237-2

23792.83605 92061.000003 08001.835100 5 89280000160000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 02/03/2022	Nº do documento 424	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/03/2022	Nosso número 09/20/610000008-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.600,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones:
consulte o site:
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08h às 18h, exceto feriados.

Em 02/03/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
pagã com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2007



Data e Hora da Emissão	02/03/2022 09:46:46	Competência	2/3/2022	Código de Verificação	EF8JZ20T7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.243.189/0001-79	Inscrição Municipal	1051531	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308				
Complemento	5º ANDAR - SALA 09	Telefone	3335-3187	e-mail	luan@escritoriopalombo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone		e-mail	hosp@superig.com.br

Discriminação do Serviço

cessão de uso sistema informatizado hosp
referente serviço prestado Março 2022

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

02/03/2022

ERICA

Em 02/03/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	1.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.42
 3668403668 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
 NUMERO DO CPNJ 51.421.279/0001-18
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 2.216,81
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 2.216,81
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: 0.731.61C.64E.9AB.54C
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 031802

Em 28/ 02 / 22, recebi o valor na
 totalidade de R\$ 2.216,81 (dois mil e
 cento e dezesseis reais e oitenta e
 um centavos) em nome do Hospital Municipal de Charqueada, por
 meio de uma ordem de pagamento emitida pela
 a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
 01A / 2022, processo nº 3808/2021,
 de 01 / 01 / 22.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.216,81
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.216,81
SENDA (Versão 5.0.9)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

04/03/2022 10:52:29

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.216,81
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.216,81
SENDA (Versão 5.0.9)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

04/03/2022 10:52:29

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

28 / 02 / 2022

ERICA

Em 28 / 02 / 22, recebi e conferi as
mençadurias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPN 51.421.279/0001-18

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 6.872,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 6.872,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.529.80C.CC6.1E0.2F7

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031803

28 02 22

PROCURADOR GERAL DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

PROCURADOR GERAL DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

01A / 2022 processo n.º 3808 / 2021

01 / 01 / 22

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.872,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.872,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão 5.0.9)		04/03/2022 10:52:29

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.872,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.872,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão 5.0.9)		04/03/2022 10:52:29

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

28 / 02 / 2022

ERICA

Em 28 / 02 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3806/2021 de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
NUMERO DO CPNJ 51.421.279/0001-18
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 5.871,68
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 5.871,68
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.FC4.784.CEF.FDA.SDB
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 031804

18 / 03 / 22
O valor de R\$ 5.871,68 (cinco mil e oitocentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos) foi recebido em nome da Prefeitura Municipal de Charqueada, no dia 18/03/2022, processo n.º 3908/2021 de 01 / 01 / 22.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.871,68
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	5.871,68
SENDA (Versão 5.0.9) 01/03/2022 10:58:37	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.871,68
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	5.871,68
SENDA (Versão 5.0.9) 01/03/2022 10:58:37	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

18/03/2022
ÉRICA

Em 18/03/2022 recebi e conferi os
serviços e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Antecipação. Esta despesa foi
presta por uma empresa devidamente registrada com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.

23792209049134185103794003773507789270000370000

BENEFICIARIO:

CARNES PIRACICABA

NOME FANTASIA:

CARNES PIRACICABA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

CARNES PIRACICABA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.805

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.700,00

VALOR COBRADO 3.700,00

NR.AUTENTICACAO 8.3E1.A70.57F.0F0.10B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

24 / 02 / 22
O presente documento foi emitido em conformidade com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A/2022, processo nº 3808/2021 de 01/01/22.



PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE

CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA - SP

Data do Documento 24/02/2022	Competência	Valor do Documento R\$ 3.700,00	Vencimento 17/03/2022	Número do Documento 332463-1
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA - SP				Código de Baixa 09/13418510394-2

Detalhamento do Boleto:

Referente a compra realizada conforme NF-e Número 000332463

Em 24 / 02 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento 17/03/2022
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA SP					Nosso Número 09/13418510394-2
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP					Valor do Documento 3.700,00
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
Data do Documento 24/02/2022	Número do Documento 332463-1	Espécie Doc. DM	Carteira 09	Agência / Código Beneficiário 2209-8/0037735-0	(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica					



237-2

23792.20904 91341.851037 94003.773507 7 89270000370000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento 17/03/2022
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA SP					Agência / Código Cedente 2209-8/0037735-0
Data do Documento 24/02/2022	Número do Documento 332463-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2022	Nosso Número 09/13418510394-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.700,00
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário. Título será protestado após 3 dias úteis do vencimento Cobrar juros de R\$ 3,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/03/2022 Cobrar multa de R\$ 37,00 para pagamento a partir de 18/03/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ 70
CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



25-02-22 *Erica Maria do Soc*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS
EIRELIRUA KINITI MORI, 110 DISTR.
UNORTECOMENDADOR MARIO DEDINI
PIRACICABA/SP CEP:13413-069
Fone:(19)3917-0260www.carnespiracicaba.com.br
e-Mail:contas@carneirer@carneirer.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 332.463

SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO da NF-e

3522 0211 2290 8200 0167 5500 1000 3324 6319 0784 1234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.afe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220256501500 24/02/2022 19:15:37

CNPJ

11.229.082/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535469871112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

19 3486 1333

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/02/2022

HORA DE EMISSÃO

19:09

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
332463	17/03/2022	3.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	271,45	48,86	0,00	3.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI

ENDEREÇO

RUA KINITI MORI, 110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA VEÍCULO/REBOQUE

UF

CNPJ

11229082000167

Insc. Estadual

535469871112

PESO LÍQUIDO

185,00

185,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VLR/UNIT.	VLRTOTAL	BC ICMS	VLRTICMS	VLRIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	ACT/MEM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	15,000	27,4000	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACT/MEMOIDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	26,9000	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	COXA O DIRO EM BIFES CONGELADO	02023000	040	5101	KG	25,000	32,9000	822,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	CONA E SOBRI-CONA (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	50,000	6,6000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	30,000	13,6000	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
346	FILE DE MERLUZA INTERFOLIADO	03047400	120	5102	KG	20,000	34,9000	698,00	271,45	48,86	0,00	18,00	0,00
3	BISTECA SUINA FATIADA CONGELADA	02032900	040	5101	KG	15,000	14,9000	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

24 / 02 / 2022

Erica

Em 24 / 02 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2022, de 01 / 01 / 22.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 23 DIAS

Vale Aproximado dos Tributos: R\$ 564,33 (15,20% sobre IPI)

MUNICÍPIO: CHARQUEADA

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BANCO DO BRASIL

00190620257812116507600120157110189290000048703

BENEFICIARIO:

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

NOME FANTASIA:

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

CNPJ: 04.235.983/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

NEEDS PAPER IND COMER

CNPJ: 21.877.471/0001-52

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.806

NOSSO NUMERO 6202781211

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 487,03

VALOR COBRADO 487,03

NR.AUTENTICACAO B.58B.108.B19.D90.654

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

19 / 03 / 22
Instituto Municipal de Charqueada
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22

**INSTRUÇÕES:**

JRS: VL p/DIA ATRASO R\$0,97 A PARTIR DE 20/03/22 MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 20/03/2022. PROTESTO: A PARTIR DE 25/03/2022.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Em 19/03/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62025 78121.165076 00120.157110 1 89290000048703

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUEAD CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70, CHARQUEADA -SP CEP:13517032

Sacador/Avalista

NEEDS PAPER IND COMER CPF/CNPJ: 21.877.471/0001-52

Nosso Número

6202781211-1

Nr. Documento

3776/A

Data de Vencimento

19/03/2022

Valor do Documento

487,03

(+/-) Valor Pago

487,03

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA CPF/CNPJ: 04.235.983/0001-04
AVENIDA 5 1555 JARDIM CLARET RIO CLARO SP-13.503-254

Agência/Código do Beneficiário

6507-2 / 120157-3

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62025 78121.165076 00120.157110 1 89290000048703

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA CPF/CNPJ: 04.235.983/0001-04

Data do Documento

10/03/2022

Nr. Documento

3776/A

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

14/03/2022

Uso do Banco

3776/A

Carteira

11

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VL p/Dia Atraso R\$0,97 A PARTIR DE 20/03/22

MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 20/03/2022

PROTESTO: A partir de 25/03/2022

Data de Vencimento

19/03/2022

Agência/Código do Beneficiário

6507-2 / 120157-3

Nosso Número

6202781211-1

(+/-) Valor do Documento

487,03

(-) Desconto/Abatimento

(+/-) Juros/Multa

(+/-) Valor Cobrado

487,03

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUEAD CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70,
CHARQUEADA-SP CEP:13517032

Sacador/Avalista

NEEDS PAPER IND COMER CPF/CNPJ: 21.877.471/0001-52

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS D^o NEEDS PAPER IND COMERCIO DE PAPAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 003.776
Série 1NEEDS PAPER IND COMERCIO
DE PAPAIS LTDARua 10 de setembro, 340, fábrica, Distrito Industrial II,
Charqueada - SP - 13.517-492
Fone (19) 3486-2700

aparecidocarrera@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida

Nº 003.776

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0321 8774 7100 0152 5500 1000 0037 7618 9947 4100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UMI

135220312422032 - 09/03/2022 14:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266022227119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

21.877.471/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPIS/CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 070

BAIRRO

CENTRO

CEP

13.515-000

DATA SAÍDA

09/03/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

(19) 3486-1296

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
003776/1	19/03/2022	487,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
487,03	87,67	0,00	0,00	487,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				487,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPIS/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE Q	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO 70,500		PESO LÍQUIDO 70,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CTOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	NCM/SH	VL. UNIT.
1506	PAPEL A4 75GR HOTPAPER 10 PACOTES COM 500 FOLHAS	48025610	000	5.101	CX	1,00	187,03	187,03	187,03	33,67	0,00	18,00	0,00
1505	PAPEL A4 OUTROPAPER TAMANHO 210X297 10 PCTS COM 500 FLS	48025610	000	5.101	CX	2,00	150,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aporcionados: R\$ 80,46 (Federal) e R\$ 87,67 (Estadual). Fonte: IBPT 2C01C1
OS TÍTULOS SERÃO NEGOCIADOS COM A FINCRED - 19.3522-2727
Venda para consumidor final

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Em 19 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A / 2022, processo n.º 3508 / 2021 de 01 / 01 / 22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

19 / 03 / 2022
Érica

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093213544868044340006400002189240000032711

BENEFICIARIO:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

NOME FANTASIA:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF C

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.807

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 327,11

JUROS/MULTA 9,81

VALOR COBRADO 336,92

NR.AUTENTICACAO 5.F5B.8B0.F03.80E.130

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01 03 / 22
01A 0322
01 01 / 22
3808 / 0001

Cedente	Agência/Código Cedente	Nro Documento	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
TAGUS-TEC SERVIÇOS TECNOLÓGICOS LTDA	0444/00064-0	NF 0000592991	
Sacado	Vencimento	Valor do Documento	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA	14/03/2022	327,11	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				Vencimento	14/03/2022
Cedente	TAGUS-TEC SERVIÇOS TECNOLÓGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0027-80				Agência/Código Cedente	0444/00064-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/03/2022	NF 0000592991	NF	N	18/03/2022	109/32354486-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			327,11	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Multa de 2% após o vencimento.					(-) Outras Deduções	
Juros de 0,33% ao dia após o vencimento.					(-) Mora/Multa	
Sujeito a Protesto após o vencimento.					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
Sacador/Avalista					109/32354486-8	
Autenticação Mecânica						

Em 01/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 0808 / 2021 de 01/01/22.

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				Vencimento	14/03/2022
Cedente	TAGUS-TEC SERVIÇOS TECNOLÓGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0027-80				Agência/Código Cedente	0444/00064-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/03/2022	NF 0000592991	NF	N	18/03/2022	109/32354486-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			327,11	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Multa de 2% após o vencimento.					(-) Outras Deduções	
Juros de 0,33% ao dia após o vencimento.					(+/-) Mora/Multa	
Sujeito a Protesto após o vencimento.					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
Sacador/Avalista					109/32354486-8	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação						



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00061954
Data e Hora de Emissão	01/03/2022 12:17:57
Código de Verificação	20f3d794

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **61.099.008/0027-80**

Inscrição Municipal: **00003592-0**

Endereço: **RUA FILIPE DOS SANTOS, Nº000050 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-270**

Município: **CAMPINAS**

UF: **SP**

Telefone: **(19) 32325888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA**

CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18**

Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA R OSWALDO CRUZ, Nº70 - - BAIRRO CENTRO - CEP:13515-000**

Município: **CHARQUEADA**

UF: **SP**

E-mail: **escritorio@brasil@yahoo.com.br**

Telefone: **(19) 34861333**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **RPS NO. 000659299 SERVICOS PRESTADOS : CONTRATO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE PEDIDO : R14530 VENCIMENTO(S): CONTRATO**
NUMERO 00000000182207 CONTRATO ASSISTENCIA TECNICA SOFTWARE PARC. 2/ 4

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
STM	SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA	1	327,11	327,11
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em t. Em <u>01 / 03 / 22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>01A / 2022</u>, processo n.º <u>3808 / 2021</u> de <u>01 / 01 / 22</u>.			

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 327,11

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R\$ 0,00	R\$ 327,11	2,00%	2,00%	R\$ 6,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2022**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

RPS 59299 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/03/2022

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: **11/04/2022**

CNAE: **6209-1/00-01**

Descrição da Atividade: **SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T**

Serviço: **0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação**

Local da Prestação do Serviço: **CHARQUEADA/SP**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

**RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL**

01 / 03 / 2022

Érica

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140008520718166855351038489300000017290

BENEFICIARIO:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

NOME FANTASIA:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 32.101

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 172,90

VALOR COBRADO 172,90

NR.AUTENTICACAO F.C6E.08F.027.10E.493

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03 03 22
01A 2022 3808 2021
01 / 01 / 22

Em 03 / 03 / 22, recebi a entrega das mercadorias e / ou serviços constantes desta Nota Fiscal/Réplica. Esta despesa foi paga com o tanto de cobrança firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2022, de 01 / 01 / 22.

 **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					20/03/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANH LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assete	Data Processamento	Número	
03/03/2022	2197	DMI	N	03/03/2022	22/100085-2	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 172,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,57.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código da Banca	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18					Autenticação Manuscrita	
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final					Corte na linha abaixo	
Rescaldo: anexo do cheque nº De banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						

 **748-X**

74891.12214 00085.207181 66855.351038 4 89300000017290

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					20/03/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANH LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assete	Data Processamento	Número	
03/03/2022	2197	DMI	N	03/03/2022	22/100085-2	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 172,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,57.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código da Banca	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18						
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final						

RECEBIMOS DE COM.DE.MAT.ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002197 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/03/2022 - DEST. / REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 172,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COM.DE.MAT.ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS)  RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 188 - CENTRO - CEP:13515-000 - CHARQUEADA - SP TEL: (19)3486-2628 nene.eletricidade@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002197 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0322 0916 0600 0112 5500 1000 0021 9713 2657 4388 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ ST/VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220281921930 03/03/2022 11:15:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
266014688117		22.091.606/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	03/03/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BARRIO - DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:09:58
TELEFONE FAX 3486-1333			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	002197	172,90	0,00	172,90

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2022	172,90										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOZ. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	53,67	172,90
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO					SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CEMEX	CHOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 8,94 Trib.Est.R\$ 7,71)	85437013	0500	5102	PC	1,0	58,00000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03540	LAMPADA LED BULBO 20W E27 (Trib.Fed.R\$ 6,60 Trib.Est.R\$ 7,92)	85395000	0500	5102	PC	2,0	22,00000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
07031	TORN TANQ/MAQ MET ECON C-52 (Trib.Fed.R\$ 7,79 Trib.Est.R\$ 10,42)	84818010	0500	5405	PC	1,0	57,90000	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01060	BUCHA 8MM TUOLO BAIANO (Trib.Fed.R\$ 0,58 Trib.Est.R\$ 0,72)	39259090	0500	5405	PC	20,0	0,20000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03551	PAR PHILLIPS CBGA CHATA 5,0x65 (Trib.Fed.R\$ 1,37 Trib.Est.R\$ 1,62)	73181200	0500	5405	PC	20,0	0,45000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

03 / 03 / 2022

ÉRICA

Em 03 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		
II - MAJORIZAÇÃO PORCENTUAL A CREDITO DO FISCO		

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008099299748000063304489310000029000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

REGINA C ALVES INFORMATICA

CNPJ: 10.468.666/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 32.102

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO	290,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	290,00
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO 2.C73.948.7E7.1BA.74E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0000 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC - RM

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvrier

888 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

24 / 02 / 22
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
01 / 01 / 22



Boleto de cobrança gerado por
REGINA C ALVES INFORMATICA
CNPJ 10.468.666/0001-22

Use o boleto abaixo para realizar o pagamento da
cobrança de R\$ 290,00 até 21/03/2022

Caso o boleto já tenha vencido, ou se for pagar outro valor, peça uma nova cobrança.

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
REGINA C ALVES INFORMATICA	18236120000158	21/03/2022	290,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
***	26/00809929948-6		



237-2

23793.38128 60080.992997 48000.063304 4 89310000029000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					21/03/2022	
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
REGINA C ALVES INFORMATICA				18236120000158	***	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
04/03/2022	809929948	DM	N	04/03/2022	26/00809929948-6	
Uso do Boleto	Cateter	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento	
	26	R\$			290,00	
Instruções: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(1) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(2) Outras Deduções	
					0,00	
					(3) Juros / Multa	
Beneficiário					(4) Outras Acreditações	
					0,00	
					(5) Valor Cobrado	
Pagador					51.421.279/0001-18	
Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada						
Beneficiário					Código de Boleto	
REGINA C ALVES INFORMATICA						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento CNPJ 18.236.120/0001-58

ERICA

Em 24 / 02 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada - R

CUNERTO IMPRESSORA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1124
Série: E
Data Emissão: 24/02/2022
Certificação: F57E5-E1E2F



DADOS DO PRESTADOR
Nome/Razão Social: REGINA C. ALVES INFORMÁTICA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 10.468.666/0001-22 Insc. Municipal: 614615
Endereço: VOLUNTARIOS DE PIRACICABA
Bairro: CENTRO
Município: PIRACICABA
E-mail: omegatecinformatica@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 987
Compl.:
UF: SP CEP: 13400-290
Telefone: 1933716686

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: RUA OSVALDO CRUZ
Bairro: SÃO BENEDITO
Município: PIRACICABA
E-mail: vac@cti.inf.br

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861296

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LIMPEZA COMPLETA INTERNA E EXTRNA EM IMPRESSORA HP P1102

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

24/02/2022

Erica

Item
SERVIÇO TÉCNICO

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	290,0000	290,00

Em 24/02/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços descritos nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta prestação foi paga com o termo de convênio firmado na Prefeitura Municipal de Charqueada, DIA 1/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

Valor Tributável: R\$ 290,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 290,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 290,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 290,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 9511800
Observações:

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 24/02/2022 15:37:53

Impresso em: 24/02/2022 às 15:37:56

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: REGINA C. ALVES INFORMÁTICA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Fall 1986

1296

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

(M2 + Nova Element)	(M2)	Tarifa(NB)	Water(NB)	(M2)	Tarifa(NB)	Water(NB)
---------------------	------	------------	-----------	------	------------	-----------

de 01 / 01 / 22.

No caso de pagamento em duas parcelas, a primeira de 2% mais Multa e Juros Moratórios com base na variação do IPCA-IBGE de maio anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.

Oferta de 12 dias úteis para o pagamento para sua conta 01 - 00 - 10 - 10 - 28 mantendo o interesse entre um mês e meio a SARESP.

RECIBI CONFERIOS
SERVIDORES
NUESTRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82610000000-7 58990097091-6
	01495865828-9 00699218023-1
Data do pagamento	21/03/2022
Valor Total	58,99

DOCUMENTO: 032103
AUTENTICACAO SISBB: C.93F.C81.5FE.F6C.02C

Em 21 / 03 / 22, recebi em mãos os
mercadorias e / ou serviços correspondentes
nesta Nota Fiscal/Fatura. Das despesas
pagas pelo(a) cliente(a) e/ou(a) beneficiário(a)
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808/2021
em 01 / 01 / 22.

Fornecimento 308587804001 **No. Documento** 00000000000000000000 **Fatura tipo** FATURAMENTO **DATA EMISSAO** 08/03/2022 **Folha 1/1**

Código para debito automatico: 0308587804

Tipo de fornecimento: COM RSCA ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

Os serviços do aplicativo Sabesp Mobile agora estão disponíveis em: www.sabesp.com.br/app

Cliente: HOSPITAL E MAT. BENET DE CHARQUEADA

CPF: 03.070.000-00 **End. Rua:** GOV. DO BRASIL, 70 **Cidade:** HOSPITAL **Estado:** SÃO BENEITO

Charqueada - SP

Cod. Cliente: 0000000000 **Insc. Estadual** 1466

End. Rua: 0000000000 **Idioma:** Y171205454

Tipos de cobrança: COM 1 **Tipos de cobrança:** AGUAS E ESGOTO

Data da apresentação: 08/03/2022 **Proxima leitura:** 07/04/2022 **Tipos de Mercado:** COMUM

Codificação de leitura: LITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cobrança (M3)	Forçada	Multa (M3)
Agua	05/03/2022 5144	08/03/2022 5290.0	146.0	31	113.42

	08/08/2021	07/10/2021	06/11/2021	07/12/2021	06/01/2022	06/02/2022
Agua	1754 G	13888	2668 G	1125 G	983 G	1433 G

	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Agua						
Esgoto						

Em 21/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01/2022, processo nº 38.08/2021.

	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Agua						
Esgoto						
Subtotal			870.82			827.39
TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)						1.698.21

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

			TOTAL (R\$)
Agua		870.82	1.706.71
END - Fator K -	1.19	827.39	21/03/2022
Tx. de Regulacao -	0.50	8.60	

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais atualizações financeiras com base na variação do IPCA/IBDE do mês anterior mais Juros de Mora de 0.033% ao dia.

Disponibilizamos duas opções de vencimento para sua conta: 05 - 08 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

RECEBI E CONFERI OS
SERVICOS PRESTADOS
NESTA NOTA FISCAL

21/03/2022

Erica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82680000017-4 06710097091-1
	01492353470-6 08699218023-1
Data do pagamento	21/03/2022
Valor Total	1.706,71

DOCUMENTO: 032104
AUTENTICACAO SISBB: 0.090.800.FC2.B63.C2F

Lt. 21 / 03 : 22
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
PAGAMENTO DE DESPESAS COM OBRAS DE
A Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.550,00
DEBITO EM: 21/03/2022
=====

DOCUMENTO: 032105
AUTENTICACAO SISBB: 5.126.7DB.17A.EF4.FD5

Em 21 / 03 / 22, recebi o valor de
mercadorias e / ou serviços prestados
pela Loja Flordilene/PA. Este valor foi
pago como forma de pagamento da
a Prefeitura Municipal de Chã de Alegria
01A / 2022 processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00552
DATA DA EMISSÃO
04/03/2022 13:51:34
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
EC02EAC2E

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 04/03/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA:
SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO:
JOAO PICCIRILLO, 00168 - CAMPOS ELISEOS - PO.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9822-57080

INSC.MUNICIPAL:
45108
CEP:
13.485-294
E-MAIL:
sigmaclinical@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
417.193.886.116
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO:
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
() -

INSC.MUNICIPAL:
0
CEP:
13.515-000
E-MAIL:
admhmbo@hotmail.com

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA
***** FIM

Em 21 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

Em 21 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS..... 3,60 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.550,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.550,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 55,80
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato n°0608-0/2018 - Março 2022 Vencimento 1/1 = R\$1550,00 - 21/03/2022 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 Trib aprox R\$: 208,48 Federal e 60,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

21 / 03 / 2022

Elrica



Série | Número NFS-e
NFS | 00552
Data da Emissão
04/03/2022 13:51:34
Código de Verificação
EC02EAC2E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JANDER EDUARDO FRAGALI ME

Identificação do receptor

Data do recebimento

25/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:30:14
366803668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 258,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.9AE.810.C06.A75.F08

(em 25 / 02 / 22, foram efetuadas
transferências e / ou saques de valores
total de R\$ 3808,2022, para a conta
corrente de titularidade de
a Prefeitura Municipal de Charqueada,
01A / 2022, inscrita nº 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 611
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522023772893600014355001000006111000006550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220260035473 - 25/02/2022 13:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

25/02/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

25/02/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:11

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 27/03/2022 - 258,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

50,98

VALOR DO ICMS

6,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

258,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

258,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

55

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	ST
527251	GELATINA DIET DR OETKER 12GR ABACAXI	21089029	000	5929	UN500G	6	2.9900	0.00	17.94	17.94	17.94	0.00	2.80	0.00	0.00	18.00	0.0
527252	GELATINA DIET DR OETKER 12GR MORANGO	21089029	000	5929	UN500G	6	2.9900	0.00	17.94	17.94	17.94	0.00	2.80	0.00	0.00	18.00	0.0
477784	MARGARINA DELÍCIA C SAL LEVE 500 PG 450 GR	15171000	060	5929	UN500G	6	5.9900	0.00	35.94	35.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
338418	LEITE PRACANAUBA 1LT INTEGRAL	04012010	060	5929	UN500G	12	3.5800	0.00	42.96	42.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
013132	ÓLEO SOJA SOYA 800ML	15079011	060	5929	UN500G	15	8.5900	0.00	128.85	128.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
050167	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	5929	UN500G	10	1.9900	0.00	19.90	19.90	19.90	0.00	1.39	0.00	0.00	7.20	0.0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25 / 02 / 2022

ERICA

Em 25/02/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Fatura. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
018/2022, processo nº 2004363,
de 01/01/2022.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106/2015 - CUPOM Nº 19621 CHAVE ACESSO 3522023772893600014359000845632349086119210 RES
CUPOM 19621 - 25-02-2022 - ECF 103 - BASE ST 0.00 - ICMS ST 0.00 - VALOR FCP ST 0.00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do
RICMS/SP, e Estorno de crédito de ICMS no valor de R\$ 0.00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 13.75 (5.31%)
FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

25/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:30:14
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319

VALOR TOTAL 509,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.832.145.158.500.182

Em 25/03/22, recebi a quantia de
R\$ 509,44 (quinhentos e nove reais e quarenta e quatro centavos),
paga pela Agência 3668-4 do Banco do Brasil, em nome de
HOSPITAL M B CHARQUEADA, para a Agência 3668-4 do Banco do Brasil,
em nome de PANSERINI & P L EEP, no valor de R\$ 509,44.
014/2022, protocolo 3808/2021
de 01/01/22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.031 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0257 9868 5300 0161 5500 1000 0060 3119 3760 6389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220258856642 25/02/2022 10:03:16		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 25/02/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO		DATA DA SAÍDA 25/02/2022	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		HORA DA SAÍDA 10:03:19	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		193,25		34,77		0,00		0,00		509,44	
VALOR TRIBUT.		0,00		VALOR DESCONT.		0,00		OUTROS DESP.		0,00	
		0,00								TOTAL DA NOTA 509,44	

TRANSPORTADOR / VENDEDOR / ENTREGADOR		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ	
NOME - RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		SOMENÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NºMSI	CST	CTOP	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR APROV. TRIBUTOS
7891048045145	PUDEMIR DR. OETIKER COCO 50	21069021	060	5929	UN	4,00	2,89	11,56	0,00	0,00			3,71
7897243000026	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5K	17019900	020	5929	UN	4,00	17,99	71,96	27,98	5,03	18,00		24,67
7896048284648	VINAGRE FORTALEZA DE ALCO	22090000	000	5929	UN	10,00	1,68	16,80	16,80	3,02	18,00		5,39
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,16	5,59	12,07	0,00	0,00			3,87
7896062601063	ARROZ INTEGRAL SOLITO 1KG	10063011	040	5929	UN	4,00	4,99	19,96	0,00	0,00			3,14
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANITE	04071900	040	5929	UN	5,00	8,29	41,45	0,00	0,00			8,92
7896048284648	ESTUFA C/ADHOC/CA. 130CM QUADRO	07133300	030	5929	UN	10,00	6,00	60,00	0,00	0,00			18,00
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	4,00	2,99	11,96	0,00	0,00			3,15
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	10,00	1,99	19,90	0,00	0,00			5,24
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	2,14	4,99	10,68	0,00	0,00			2,81
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,03	3,87	15,60	0,00	0,00			4,11
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	1,97	4,98	9,81	0,00	0,00			2,58
814	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	1,96	5,49	10,76	0,00	0,00			3,45
804	BANANA NÂNICA	08031000	040	5929	KG	3,11	2,89	8,99	0,00	0,00			2,88
832	ADU. ARGENTIA	07129090	040	5929	KG	3,13	3,48	10,89	0,00	0,00			2,87
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,19	5,98	7,12	0,00	0,00			2,28
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	10,62	13,98	148,47	148,47	26,72	18,00		23,15
7891048047088	FLAN DR. OETIKER BAUNILHA	21069029	060	5929	UN	4,00	2,89	11,56	0,00	0,00			3,71
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL		Em 25/02/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 017/2022, processo nº 3.081/2021.											
25/02/2022		Erica.											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 150428 emitido 25/02/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220257986853000161590006308761504282509156		do 01/02/2022.	
--	--	----------------	--

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

BANCO INTER

07797777051164797893887167377875789350000031000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ALINE C A DO CARMO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 32.501
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 310,00
VALOR COBRADO 310,00

NR.AUTENTICACAO 8.C49.191.975.990.CAB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 22/03/22, recebi o comprovante de
intermediacao e / ou entrega de produto
para Maria Tereza Pereira. Este comprovante
representa a entrega do produto para a
Procuradora (Advogada) de Cidadania, CV
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

inter

Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente     

Em 22/03/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

inter

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER
Endereço do Beneficiário
AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 25/03/2022	(=) Valor Cobrado 310,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 7777011647978938716737787	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07797.77705 11647.978938 87167.377875 7 89350000031000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 25/03/2022
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 22/03/2022	Nº do Documento 120293480
Espécie Documento OU	Acerto NAO
Data de Processamento 22/03/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 7777011647978938716737787
Uso do Banco 0000005	Carteira IB PF
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda
Valor Moeda	(=) Valor do Documento 310,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento.	(-) Desconto / Abatimento 0,00
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa 0,00
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado 310,00

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ, 70 JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 CHARQUEADA/SP	CNPJ/CPF: 51421279000118
Beneficiário Final ALINE C. A. DO CARMO	CNPJ/CPF: 11194725000184

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Tamilton

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO RUA ANTONIO MONTEBELLER, 105 CEP: 13515-096 - Bairro: JARDIM GELSOMINA Município: Charqueada - SP E-mail: fin@cti.inf.br Fone: (19) 3486-1584				Número da NFS-e 202200000000557	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.194.725/0001-84 266070490110 071/09		Data do Serviço 22/03/2022		Código Verificação ab448ff:	

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 22/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70					
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032		
Bairro SAO BENEDITO					
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA		
E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETII
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA REFERENTE AO MES DE MARÇO RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 22/03/2022	310,00	2,00	0,00	Não

Código do Serviço 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.					
Em <u>22/03/22</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal, Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>01A / 2022</u> processo n.º <u>3208/2021</u> de <u>01/01/22</u> .					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 310,00			Valor Líquido da NFS-e 310,00		

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$8,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$41,70; Total Aprox: R\$50,07. Fonte: IBPT.		
--	--	---

Consulta realizada em 22/03/2022 às 13:56:10.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202200000000557ab448ffa211194725000184

Recebi(emos) de ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000557 Número da NFS-e Competência 22/03/2022 NFS-e ab448ffa?	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905267029000006012246900101418936000039000

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 32.502

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

VALOR COBRADO 390,00

NR.AUTENTICACAO 6.352.42F.60A.37E.C26

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 11 / 03 / 22, recebi do Vendedor
Informação de que o Sr. PAULO ROBERTO
MARTINS FONSECA, CPF: 030.456.789-01, possui
uma dívida com o Banco do Brasil no valor de
R\$ 390,00 (trezentos e noventa reais) referente
a Prestação Financeira de Crédito Pessoal nº
01A / 2022, protocolo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



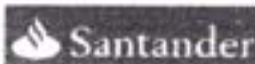
Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COMEMBRAL LTDA - CNPJ: 08189587000130			Agência Código Beneficiário 0026-0/052602-9	Vencimento 26/03/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 014812561	Nosso Número 000006022469-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00	(-) Desconto
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebimento Data o boleto	Assinatura	Data	Entregador	

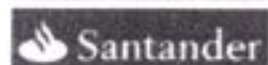
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ Mudou-se | ☐ Ausente | ☐ Não existe número indicado |
| ☐ Recusado | ☐ Não procurado | ☐ Falecido |
| ☐ Desconhecido | ☐ Endereço insuficiente | ☐ Outros (anotar no verso) |

Corte Aqui

 033-7		03399.05267 02900.000601 22469.001014 1 89360000039000			
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 26/03/2022
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COMEMBRAL LTDA - CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122					Agência Código Beneficiário 0026-0/052602-9
Data Documento 11-03-2022	Número do Documento 014812561	Espécie Doc. DM	Acente N	Data Processamento 15-03-2022	Nosso Número 000006022469-0
Uso do Boleto	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$7,80 e Juros de R\$0,13 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 Multa CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406					(-) Desconto (=) Mora Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000					CNPJ: 51421279000118
Sacador Avalista					Recibo do Pagador

Corte Aqui

 033-7		03399.05267 02900.000601 22469.001014 1 89360000039000			
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 26/03/2022
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COMEMBRAL LTDA - CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122					Agência Código Beneficiário 0026-0/052602-9
Data Documento 11-03-2022	Número do Documento 014812561	Espécie Doc. DM	Acente N	Data Processamento 15-03-2022	Nosso Número 000006022469-0
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$7,80 e Juros de R\$0,13 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 Multa CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406					(-) Desconto (=) Mora Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000					CNPJ: 51421279000118
Sacador Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Em 11/03/22, foi emitido o comprovante de entrega nº 000006022469-0, referente ao boleto de cobrança nº 014812561, no valor de R\$ 390,00 (trezentos e noventa reais), emitido pelo Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada, CNPJ nº 51421279000118, em favor do Sistema de Serviço R.B. Quality Comembral Ltda, CNPJ nº 08189587000130.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO L2 E 3 - VL SAO RAFAEL 07053-122 GUARULHOS - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAIDA 1 1.481.256 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522.0308.1895.8709.0130.5500.1001.4812.5610.0012.5429 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ SUBSTITUIÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220322410538 11/03/2022 09:50:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	
DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70 CENSO CHARQUEADA UF SP CNPJ 51.421.279/0001-18 DATA DA EMISSÃO 11.03.2022 CEP 13515-000 DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA					
FATURA/DUPLICATA 1481256/001 26/03/2022 390,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE C/ALC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE C/ALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 390,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX. TRIB. 120,74 TOTAL DA NOTA 390,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL OUTRAS-REIRA ENDEREÇO R SANTA ANGELINA 631 A - VILA SAO RAFAEL QUANTIDADE ESPECIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC. UF CNPJ MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL					
NÚMERO 31,250 PESO BRUTO 31,250 PESO LÍQUIDO 31,250					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNED QUANT. VALOR UNIT. VALOR TOTAL B.C/ALC ICMS VALOR ICMS ALIQ ICMS V. APROX. TRIB. 70%					
10002 INT. BRU(100%) 2D 20X 21 THORUM PCT Cof. Bateria: 789595974204 4812000 060 5402 FD 30 7,30 390,00 0,00 0,00 120,74					
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS NESTA NOTA FISCAL 11/03/2022 ERICA					
Em 11/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 3825/2021 de 01/01/22.					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P. LÍQUIDO: 31,250 P. BRUTO: 31,250 CUBAGEM: 0,43200 TELEFONE(S): 19 3486-1333 ENT. R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA - SP pe: 117 PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 012542 VENDEDOR: 00193 ORC: 600416 SUBST. TRIBUT. CONE. DECRETO SP 53.511 DE 06-10-2005 - ARTIGO 313-0 COD. CLIENTE: 14480 ICMS C/ SUBST. TRIBUTARIA CFE ART. 2º DO DECR. 52804/2008 Trib. aprox. R\$ 50,54 Federal, 70,20 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: BPT FISC/COMERCIO "SP" Xed7eQ					
RESERVAÇÃO AO FISCAL					
DANFE Vers: 1.481.256/001					
Recebemos de SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.481.256 - EMISSÃO 11/03/2022 VALOR TOTAL 390,00 DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CEP: 13515-000 CHARQUEADA-SP					
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR 11/03/22 Erica Gomes					
NF-e 1.481.256 SÉRIE 1					

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016110484601017589370000271377

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 32.503

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.713,77

VALOR COBRADO 2.713,77

NR.AUTENTICACAO 8.08A.363.912.395.637

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 17/03/22, recebeu o confirm do
pagamento a / ou servicos associados
nao foram localizados. Para mais
informacoes, consulte o site
do Banco do Brasil / do Santander
014/2022 pagadora 3808/2021
de 01/01/22.



Recibo do Pagador

Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25		Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 27/03/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		Número do Documento 64021	Nosso Número 000001610484-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.713,77
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
Em <u>17 / 03 / 22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>01A / 2022</u>, processo n.º <u>3808/2021</u> de <u>01 / 01 / 22</u>.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7 03399.40975 81500.000161 10484.601017 5 89370000271377			
Local de Pagamento		Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 27/03/2022
Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25		Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5			
Data Documento 17/03/2022	Número do Documento 64021	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 17/03/2022	Nosso Número 000001610484-6
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.713,77
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ 70 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP 13515-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000064021 - E

Autenticidade

XML8-NV8Q

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe



Data de Emissão:17/03/2022 08:31:25

Competência (Serv.):03/2022

RPS N. 000000087787 Série X, emitido 17/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525

IE:

Fone: 19 38057561

Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Município.....: Mogi Mirim

UF:SP Email:mariana.constancio@stericycle.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 51.421.279/0001-18

IM:

IE:

Fone:

Endereço.....: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CEP : 13515000, SAO BENEDITO

Município.....: Charqueada

UF:SP

Email.....: admhmbc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:13,268 13,27, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 214,300 Und:KG Val. Unit.:13,268 2.843,33 --"LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA"-- Período da Coleta de 01/02/2022 a 28/02/2022

Em 17 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

17 / 03 / 2022

Érica

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Charqueada-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.856,60	0,00	2.856,60	5,0000%	142,83	2.713,77

```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP
CODIGO DE BARRAS -----
-----
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
NUMERO DO CPNJ 51.421.279/0001-18
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.254,89
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.254,89
=====
AUTENTICACAO SISBB: D.762.288.035.022.34F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====
DOCUMENTO: 032504

```

25 03/22
01A 2022 procession 3808 2021
ds 01/01/22

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	25/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.254,89
Data limite para acolhimento: 25/03/2022 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.254,89
SENDA (Versão 5.0.9) 01/03/2022 11:00:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	25/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.254,89
Data limite para acolhimento: 25/03/2022 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.254,89
SENDA (Versão 5.0.9) 01/03/2022 11:00:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECEBI E CONFIRMEI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25 / 03 / 2022
ERICA

Em 25 / 03 / 2022, recebi e confiro as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/fudib. Essa despesa foi
prevista em acordo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
001/2022, processo n.º 2021/2022
de 001/2022.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008260997589278217903000068940000029000
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 33.001
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 290,00
VALOR COBRADO 290,00

NR. AUTENTICACAO 8.6A9.003.46F.001.325

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 03 / 03 / 22, foi recebido o depósito em
metade-dia e / ou mesmo, dependendo
desta data, foi feita a entrega do
pagamento de custas para a
Prefeitura Municipal de Clangue, RJ.
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26099.758927 82179.030000 6.89400000029000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0002-00				30/03/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS 2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00260-997-5		109	DM			8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/03/2022		30250 - 1			N	02/03/2022	290,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26099.758927 82179.030000 6.89400000029000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 30/03/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/03/2022	Número do Documento 30250 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2022	Nosso Número 109/00260-997-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 290,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,80 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.58 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C. SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(*) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 03 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Radiao. Esta despesa foi paga como termo de entrega firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300. CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 30.250
SERIE 1 POLINA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0302 5019 8867 0530

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INDICAÇÃO DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

IDENTIFIC. ESTATUAL
279054104117

361345

processo de autorização de NF
135220275820522 02/03/2022 11:00:08

IND. ESTATUAL DO PAÍS: PRIMEIRO

CPF
11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

5161

CPF
51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO
02-03-2022

ENDEREÇO
R OSVALDO CRUZ N° 70

CIDADE/ESTADO
CENTRO

CEP
13.515-000

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTATUAL

HORA DE SAÍDA
11:00:06

28 (NOL=001 Venda 30/03/2022 Valor=290,00)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

290,00

VALOR DO ICMS

38,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

290,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

290,00

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

1 - ENTRADA

CEP
13.515-000

PLACA DO VEÍCULO

CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV. BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARKA

QUANTO

936812

PIEZO BRUTO

12,3650 Kg

PIEZO LÍQUIDO

DET. EMISS.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANT.	CEP	UF	BL.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	-DESC.	V. TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. ST	V. ICMS ST	AL. ICMS	AL. ST
03/03/2022	PIEZO 28- 25400 2/40 PR SP - 113 1049100110111 - 38 (NOL=001 Venda 30/03/2022 D.Fato: 31/03/22 D.Fato: 17/03/24 R.0000Referencia:113	1	290,00	0,00	0,00	290,00	0,00	0,00	290,00	290,00	38,57	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

Em 03/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 3608/2021 de 01/01/22.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALÍQUOTA 12% - FUND. PARICITENAL COM ART 14, INCISO XVII RICMS-SP
PIS/COFINS CRISTIANE () () () () () Dital não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Encisão RTF
NOL 1449

RESERVA DO FISCAL

NESTA NOTA FISCAL

03/03/2022

Luana Almeida

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006727182120189400000054573

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 33.002

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 545,73

VALOR COBRADO 545,73

NR.AUTENTICACAO 7.44F.3A4.A5E.B5C.A38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 03 / 03 / 22, foi realizado o
cancelamento de / da(s) seguinte(s)
cartão(s) de crédito nº 366803668-0001-15.960-3
emitido por SAFRA S.A. em nome de
SERVIMED COML LTDA, CNPJ nº 44.463.156/0001-84.
A presente comunicação é para ciência e
em 01 / 01 / 22, processado nº 3908/2021

Banco Safra S.A.

[422-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 30/03/2022	
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 03/03/2022		Nº do Documento: 40023059412022001		Tipo Doc: DM		
Acerto: N		Data do Processamento: 03/03/2022		Nosso Número: 067271821		
Uso do Banco:	Carteira: LC	Espécie: RS	Quantidade:	e Valor: 545,73		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 02/04/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 10,91 APÓS 30/03/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,18 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(x) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84						

Recebimento por meio do cheque nº

do banco. Esta guilhotina só terá validade após pagamento do cheque

pelo banco pagador

Autenticação Mecânica

NOTA FISCAL
002754025 TVALOR
R\$544,74DATA
03/03/2022

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

Em 03 / 03 / 22, recebi e confiro as
partidas de R\$ 544,74 (quinhentos e quarenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) a favor do Beneficiário
e o pagamento de R\$ 545,73 (quinhentos e quarenta e cinco reais e setenta e três centavos) a favor do Pagador
e a validade Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022 processo n.º 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO TP DOC NFD

NFD

VALOR

DATA EMISSÃO TP DOC NFD

NFD

VALOR

Banco Safra S.A.

[422-7]

42297.14904 00030.115000 06727.182120 1 89400000054573

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 30/03/2022	
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 03/03/2022		Nº do Documento: 40023059412022001		Tipo Doc: DM		
Acerto: N		Data do Processamento: 03/03/2022		Nosso Número: 067271821		
Uso do Banco:	Carteira: 02	Espécie: RS	Quantidade:	e Valor: 545,73		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 02/04/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 10,91 APÓS 30/03/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,18 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(x) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 002759225	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082610437892782179030000189400000132093
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 33.003
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.320,93
VALOR COBRADO 1.320,93

NR.AUTENTICACAO C.E35.DA8.078.159.206

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 04 / 03 / 22, recebi e entreguei as
necessidades e / ou serviços solicitados
na(s) Agência(s) / Loja(s) / Loja(s) / Loja(s)
na(s) Agência(s) / Loja(s) / Loja(s) / Loja(s)
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26104.378927 82179.030000 1 89400000132093

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 30/03/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109.00261043-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/03/2022		Número do Documento 333541 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/03/2022	Valor do Documento 1.320,93

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26104.378927 82179.030000 1 89400000132093

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 30/03/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/03/2022	Número do Documento 333541 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2022	Nosso Número 109.00261043-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 1.320,93
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 26,42 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,64 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(*) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 04 / 03 / 22, recebi e recebi os
 credenciais e / ou valores constantes
 desta Nota Fiscal/Boleto e o valor foi
 pago em nome do Sr. [nome] para o
 Prefeitura Municipal de Charqueada.
 DIA / 2022 processo n.º 3808/2021
 de 01 / 01 / 22

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:38:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000411758737021663270003289410000043911

BENEFICIARIO:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 33.101

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 439,11

VALOR COBRADO 439,11

NR.AUTENTICACAO B.F5B.CE3.3F2.097.708

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 03/03/22, com a finalidade
de comprovar o pagamento do
valor de R\$ 439,11 (quatrocentos e
trinta e nove reais e onze centavos)
pela conta corrente nº 15.960-3
do Banco do Brasil S.A., com
a finalidade de pagamento da Charqueada nº
01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04117.587370 21663.270003 2 89410000043911

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45		Sacado / Avalista HOSPITAL E	Vencimento 31/03/2022
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970					
Nosso Número 109/00041175-8		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 7372/16632-7
Data do Documento 03/03/2022	Número do Documento 000077021-1/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2022
(=) Valor do Documento					439,11

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 1,46 por dia de atraso.

Discriminação

Em 03/03/22 recebi o boleto e
realizei o pagamento. O valor
após a taxa de desconto foi
de R\$ 439,11. O valor do
boleto é de R\$ 439,11.
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Recibamos através do cheque número do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui ->



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04117.587370 21663.270003 2 89410000043911

Local de pagamento					Vencimento 31/03/2022
Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7	
Data do Documento 03/03/2022	Número do Documento 000077021-1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2022	Nosso Número 109/00041175-8
Uso do Boleto	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 439,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,46 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ 51421279000118

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 -
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA / SP

Sacador/Avalista

CPF / CNPJ

Código de Baixa

RECEBEMOS DE COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 439,11	NF-e Nº: 000.077.021 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA  RUA JOAO BUZO, 811 JD. NOVA OLINDA ARARAS SP CEP: 13600970 TELEFONE: 1935443418 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.077.021 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0308 8473 0500 0145 5500 1000 0770 2110 0124 1080 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda / Venda ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220284741546 - 03/03/2022 18:43:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 08.847.305/0001-45	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 03/03/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/03/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:42:58
FONE/FAX (19) 3486-7169		UF SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/03/2022	439,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 78,55	VALOR DO ICMS 13,69	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 439,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 96,57			VALOR TOTAL DA NOTA 439,11	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL MORAES		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC FHC8142	UF SP	CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45
ENDEREÇO RUA JOAO BUZO, 811 JD.NOVA OLINDA				MUNICÍPIO ARARAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CESTAS BASICAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 79,860	PESO LÍQUIDO 79,860	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ABSOLUTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	0 20	5102	UN	3	2,2500000000	6,75	3,55	0,47	0,00	13,30	0,00	1,09
1868	FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133990	0 20	5102	UN	6	5,6400000000	33,84	13,16	2,37	0,00	18,00	0,00	8,91
990	MOLHO TRADICIONAL - C/ 300 GRS - FUGINI	21032010	0 60	5405	UN	3	0,9800000000	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92
306	SARDINHA - C/ 125 GRS - PALMEIRA	16041210	0 60	5405	UN	3	3,5400000000	10,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56
1788	ACUCAR REFINADO - C/ 1 KG - GLOBO	17019900	0 60	5405	UN	15	4,2000000000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,81
1327	ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - SOLITO	10063021	0 20	5102	UN	6	15,0400000000	90,24	35,09	6,32	0,00	18,00	0,00	10,35
2316	BISCOITO AGUA E SAL/CREAM CRACKER - C/ 300 GRS - TRIUNFO	19053100	0 20	5102	UN	3	1,2600000000	3,78	1,47	0,26	0,00	18,00	0,00	1,19
754	BISCOITO RECHEADO - C/ 120 GRS - TRIUNFO	19053100	0 60	5405	UN	3	1,0900000000	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03
85	ESPONJA DE ACO - C/ 8 UN. - ASSOLAN	73231000	0 60	5405	UN	3	1,5400000000	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58
102	MACARRAO ESPAGHETTI - C/ 500 GRS - GALO	19021900	0 20	5102	UN	3	1,8800000000	5,64	2,97	0,39	0,00	13,30	0,00	0,91
235	MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALO	19021900	0 20	5102	UN	3	1,7300000000	5,19	2,73	0,36	0,00	13,30	0,00	0,84
153	MAIONESE - C/ 200 GRS - QUERO	21039011	0 60	5405	UN	3	1,3100000000	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24
1048	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - STELLA D'ORO	20058000	0 60	5405	UN	3	1,9900000000	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88
3169	SAL REFINADO - C/ 1 KG - GARÇA	25010020	0 20	5102	UN	3	0,7600000000	2,28	0,89	0,16	0,00	18,00	0,00	0,52
25	OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15079011	0 60	5405	UN	9	10,7200000000	96,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40
992	LEITE EM PD - C/ 400 GRS - ROMANO	04022110	0 60	5405	UN	3	11,4500000000	35,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAT - 080010470 --- IMPOSTO/IMOR - 043/10 --- Aliq. 4 *18,00 B.C. RED. EM 41.11 - 130,14 /BC: 50,41 /ICMS: 9,11 *12,00 B.C. RED. EM 41.67 - 0,00 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00 0,00 Isento 040 - 0,00 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00 18,00 BAER 184 - 18,69 /BC: 18,69 /ICMS: 3,36 0,00 PROD. COM. EXT. 9918 - 040 - 773 TA. JAC. - 0 B.C. /ICMS: 0,00	RESERVADO AO FISCO RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 03/03/2022
--	--

RECEBEMOS DE COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 439,11	NF-e Nº: 000.077.021 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA  RUA JOAO BUZO, 811 JD. NOVA OLINDA ARARAS SP CEP: 13600970 TELEFONE: 1935443418 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.077.021 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0308 8473 0500 0145 5500 1000 0770 2110 0124 1000 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda / Venda ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220284741546 - 03/03/2022 18:43:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.847.305/0001-45	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM III	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
221	SABÃO EM PO - C/ 0,800 KG - BRILHANTE	38089419	0 00	3102	UN	3	6,2300000000	18,69	18,69	3,36	0,00	18,00	0,00	3,76
596	CAFÉ A VÁCUO - C/ 500 GRS - PELE	09012100	0 60	5405	UN	3	12,0000000000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66
79	DETERGENTE LÍQUIDO - C/ 500 ML - VPE	34022000	0 60	5405	UN	6	1,6700000000	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 *13,30 B.C. RED EM 47,37 - ICMS: 1,22 / BC: 9,25
 *18,00 B.C. RED EM 77,00 - ICMS: 0,00 / BC: 0,00

Em 03/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.