

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

ÓRGÃO PÚBLICO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Custeio – Material de Consumo.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convenio nº - 001373/2024 Processo – SES-PRC-2024-00463-DM	23/10/2024	23/10/2024 a 31/12/2025	200.000,00

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\$)
01/11/2024	200.000,00	01/11/2024	202.410.310.042.499	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				175.213,92
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				175.213,92
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.204,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				176.418,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				176.418,73

(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 em Março/2025 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 CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	5.990,51		5.990,51	5.990,51	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	5.990,51		5.990,51	5.990,51	

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser 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	176.418,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.990,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	170.428,22
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	170.428,22

Declaro, na qualidade de responsável 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 Parceiro.

Charqueada, 31 de Março de 2025

PAULO FRANCISCO DO
NASCIMENTO:12376793890

Assinado de forma digital por PAULO
FRANCISCO DO NASCIMENTO:12376793890
Dados: 2025.04.08 10:31:21 -03'00'

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021237039572022
02/04/2025 12:51:17

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.501	2.688,00 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
05/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.688,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.101	951,75 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
11/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	951,75 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
17/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.701	2.350,76 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
17/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.350,76 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333021320136383024
02/04/2025 13:36:29

Ciente

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MARCO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	175.213,92			130.719,935170		
05/03/2025	RESGATE	2.688,00	13,88		2.015,021731	1,340868914	128.704,913439
	Aplicação 01/11/2024	2.688,00	13,88		2.015,021731		
11/03/2025	RESGATE	951,75	5,22		712,648984	1,342835002	127.992,264455
	Aplicação 01/11/2024	951,75	5,22		712,648984		
17/03/2025	RESGATE	2.350,76	13,67		1.758,178078	1,344818269	126.234,086377
	Aplicação 01/11/2024	2.350,76	13,67		1.758,178078		
31/03/2025	SALDO ATUAL	170.428,22			126.234,086377		126.234,086377

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	175.213,92
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	5.990,51
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.237,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	32,77
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.204,81
SALDO ATUAL =	170.428,22

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G337021237039572038
02/04/2025 12:56:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:56:30
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.03.2025 R\$ 1,350096658
Valor Cota p/dia 02.04.2025 R\$ 1,351187248
=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	170.428,22	126234,086377
0204 Sdo Final	170.565,89	126234,086377

=====

Rentabilidades %
No mes: 0,0807
No ano: 2,3022
Ultimos 12 meses: 8,2573
=====

Nao houve lancamentos no periodo
=====

Saldos Calculados ate 02.04.2025

Saldo Bruto	170.565,89
IR Estimado	1.015,11-
IR Complementar	147,57-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	169.403,21
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 DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320509533658991
05/03/2025 10:00:19

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:19
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018232013589812870007210090000268800
BENEFICIARIO:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
NOME FANTASIA:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN BENEFICIENT
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 30.501
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.688,00
VALOR COBRADO 2.688,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.324.EC6.713.50C.FA0
=====

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 FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			0138/98128-7		
Pagador			Nosso Número		
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			000018232	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento		
03/03/2025	696/1BNFE	R\$	2.688,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ		Vencimento	03/03/2025
Beneficiário					LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Agência / Código Beneficiário	0138/98128-7
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	000018232
11/02/2025		696/1BNFE		DM	N	11/02/2025		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento	2.688,00
		109	R\$		x	=		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)								(-) Desconto / Abatimento
								(-) Outras Deduções (Abatimento)
								(+) Mora / Multa
								(+) Outros Acréscimos
								(=) Valor Cobrado
Pagado					HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP		Cod. Interno: 00000243 CGC: 51421279000118	
Pagador / Avalista:					Autenticação Mecânica		Recibo do Sacado	

Local Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ		Vencimento	03/03/2025
Beneficiário					LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Agência / Código Beneficiário	0138/98128-7
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	000018232
11/02/2025		696/1BNFE		DM	N	11/02/2025		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento	2.688,00
		109	R\$		x	=		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)								(-) Desconto / Abatimento
								(-) Outras Deduções (Abatimento)
								(+) Mora / Multa
								(+) Outros Acréscimos
								(=) Valor Cobrado
Pagado					HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP		COD. INTERNO: 00000243 CGC: 51421279000118	
Pagador / Avalista:					Código de Barra		Autenticação Mecânica	



Em 11/02/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Conv. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Unid-
dade Pagadora (UGE) 090196

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321114263979181
11/03/2025 14:36:14

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891125290565760718982079261069310170000095175
BENEFICIARIO:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
NOME FANTASIA:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 31.101
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 951,75
VALOR COBRADO 951,75
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E92.FAC.F4D.FB9.910
=====

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 FRANCISCO DO NASCIMENTO.



748-X

Comprovante de Entrega

Cedente		Ag./Cod. Cedente		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		0718.82.07926			
Sacado		Nosso Número			
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		25/205657-6		(☐) Mudou-se (☐) Ausente (☐) Não existe nº	
Vencimento		N. do Documento		(☐) Recusado (☐) Não Procurado (☐) Falecido	
11/03/2025		762/1BNFE		(☐) Desconhecido (☐) End. Insuf. (☐) Outros	
Espécie		Valor do Documento			
R\$		951,75			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data		Assinatura	
				Data	
				Entregador	



748-X

Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					11/03/2025	
Cedente					Agência / Código Cedente	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926	
Data do Documento		No. do Documento		Nosso Número		
19/02/2025		762/1BNFE		25/205657-6		
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		
DM		NÃO		19/02/2025		
Uso do Banco		Carteira		Valor		
		Espécie		=		
		RS		951,75		
Quantidade		x				
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 05657.607189 82079.261069 3 10170000095175

Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					11/03/2025	
Cedente					Agência / Código Cedente	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926	
Data do Documento		No. do Documento		Nosso Número		
19/02/2025		762/1BNFE		25/205657-6		
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		
DM		NÃO		19/02/2025		
Uso do Banco		Carteira		Valor		
		Espécie		=		
		RS		951,75		
Quantidade		x				
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Em 19/02/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com conv: 1373/2024

Secretaria de Estado da Saúde e Unifarm - RJ

28.01 Federal RJ 36.58 Estadual Fonte: IBPT /

ASS.: *Priscila*

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351713483818971
17/03/2025 13:54:33

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:34
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
 =====
 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290569670718082079261044910230000235076

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 31.701

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO	2.350,76
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.350,76
	2.350,76

NR.AUTENTICACAO A.C07.925.160.1AD.5D8

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

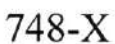
0800 729 0088

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

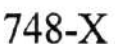
Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.



Cedente			Ag./Cod. Cedente		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			0718.82.07926			
Sacado			Nosso Número			
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			25/205696-7		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento			
17/03/2025	804/1BNFE	R\$	2.350,76			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador		



Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					17/03/2025
Cedente					Agência / Código Cedente
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/02/2025	804/1BNFE	DM	NÃO	25/02/2025	25/205696-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		R\$	x	=	2.350,76
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA					Cod. Interno: 00000243
RUA OSWALDO CRUZ, 70					CGC: 51421279000118
13515000 - CHARQUEADA - SP					
Sacado / Avalista:					
Autenticação Mecânica					Recibo do Sacado



74891.12529 05696.707180 82079.261044 9 10230000235076

Local Pagamento					Vencimento	17/03/2025
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						
Cedente					Agência / Código Cedente	0718.82.07926
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/02/2025	804/1BNFE	DM	NÃO	25/02/2025		25/205696-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
			x	=		2.350,76
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA					COD. INTERNO: 00000243	
RUA OSWALDO CRUZ, 70					CGC: 51421279000118	
13515000 - CHARQUEADA - SP						
Sacado / Avalista:					Código de Barra	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

LIDERAMED IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV TREZE DE MAIO, 305 F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES 13874-235 Sao Jono da Boa Vista - SP Fone: (11)2202-3722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 804 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3525.0247.0802.3500.0102.5500.2000.0008.0410.0018.3368 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 135250520185461 - 25/02/2025 17:59:35								
NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ								
639.269.317.112				47.080.235/0001-02								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ								
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				51.421.279/0001-18								
ENDEREÇO				DATA EMISSÃO								
RUA OSWALDO CRUZ, 70				25/02/2025								
MUNICÍPIO		BAIRRO/DISTRITO		CEP								
Charqueada		CENTRO		13515-000								
FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
(019)3486-1333		SP										
HORA DA SAÍDA												
17:59:31												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ								
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
BAIRRO/DISTRITO				CEP								
MUNICÍPIO				UF								
				FONE / FAX								
FATURA/DUPLICATAS												
17/03/25 - 2350,76												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST								
0,00		0,00		0,00								
VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00		0,00		2.350,76								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI								
0,00		0,00		0,00								
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00		0,00		2.350,76								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT								
ENDEREÇO		0-EMITENTE		PLACA DO VEÍCULO								
MUNICÍPIO		1-DESTINATÁRIO		UF								
QUANTIDADE		ESPÉCIE		CNPJ/CPF								
14		volumes										
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
14,0000		0,0000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 0026 25 - 04/01/2027 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	500.0000	3,2500	0,0000 0,0000 %	1.625,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 155203 - 29/01/2027 Qtde: 162.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	162.0000	4,4800	0,0000 0,0000 %	725,76	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL	
Tributo aproximado R\$: 316,18 Federal R\$: 137,31 Estadual R\$: 137,31		26/02/25	
Ass.: <u>Priscila</u>		OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR	