

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO -
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, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Execução de serviços de atenção à Saúde, a nível ambulatorial e hospitalar, aos usuários do SUS/Charqueada.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 06/2026 Processo – 11060/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	235.000,00

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\$)
27/03/2026	17.531,19	27/03/2026	553.668.000.011.352	17.531,19
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				25.765,27
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				43.296,46
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				155,71
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				43.452,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				43.452,17

(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/2026** 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					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	10.453,20		10.453,20	10.453,20	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	770,00		770,00	770,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	11.223,20		11.223,20	11.223,20	

(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.

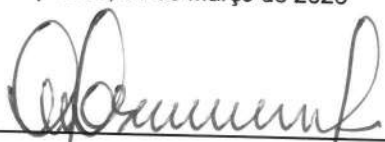
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá 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	43.452,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	11.223,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	32.228,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	32.228,97

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 2026



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G337010802124745021
01/04/2026 08:17:41**Cliente - Conta atual**

Agência 3668-4
 Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 03 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletim	30.901	10.453,20 D	
				COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA			
09/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.453,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.101	770,00 D	
				11/03 13:39 Luis Paulo Obrovinique			
11/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	770,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/03/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.011.352	17.531,19 C	
				27/03 08:19 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU			
27/03/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	17.531,19 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	74,23 C	
				31/03 14:23 HOSP M B CHARQUEDA			
31/03/2026		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.300.016	74,23 D	
				31/03 14:27 HOSPITAL MAT BENEFICENTE			
31/03/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

 OBSERVAÇÕES:

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


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G337010802124745047
 01/04/2026 08:26:37

Cliente

 Agência 3668-4
 Conta 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Mês/ano referência MARCO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
27/02/2026	SALDO ANTERIOR	25.765,27			17.305,936701		
09/03/2026	RESGATE	10.453,20	23,75	0,36	7.019,233013	1,492657386	10.286,703688
	Aplicação 30/01/2026	10.238,27	23,71		6.874,976724		
	Aplicação 27/02/2026	214,93	0,04	0,36	144,256289		
11/03/2026	RESGATE	770,00	0,23	1,59	516,632557	1,493943789	9.770,071131
	Aplicação 27/02/2026	770,00	0,23	1,59	516,632557		
27/03/2026	APLICAÇÃO	17.531,19			11.674,999032	1,501600981	21.445,070163
31/03/2026	SALDO ATUAL	32.228,97			21.445,070163		21.445,070163

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	25.765,27
APLICAÇÕES (+)	17.531,19
RESGATES (-)	11.223,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	181,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	23,98
IOF (-)	1,95
RENDIMENTO LÍQUIDO	155,71
SALDO ATUAL =	32.228,97

Valor da Cota

27/02/2026	1,488811196
31/03/2026	1,502861314

Rentabilidade

No mês	0,9437
No ano	2,6490
Últimos 12 meses	11,3150

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

G337010802124745036
01/04/2026 08:22:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:22:35
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

=====

BB RF CP Automatico	CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.03.2026 R\$	1,502861314
Valor Cota p/dia 01.04.2026 R\$	1,503501560

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	32.228,97	21445,070163
0104 Sdo Final	32.242,70	21445,070163

=====

Rentabilidades %

No mes:	0,0426
No ano:	2,6927
Ultimos 12 meses:	11,3150

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.04.2026

Saldo Bruto	32.242,70
IR Estimado	29,47-
IR Complementar	3,68-
IOF	18,40-
Saldo Liquido p/Resgate	32.191,15
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)

G3360911228954831
09/03/2026 11:32:2409/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:32:24
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008079958273702166327000371380001045320

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	30.901
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	10.453,20
VALOR COBRADO	10.453,20

NR.AUTENTICACAO D.DA5.E2C.9B7.FD8.CCF

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.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07995.827370 21663.270003 7 13800001045320

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45	Sacado / Avalista HOSPITAL E	Vencimento 09/03/2026
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970				
Nosso Número 109/00079958-2	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor
Data do Documento 28/01/2026	Número do Documento 000118325-1/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2026
				Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
				(=) Valor do Documento 10.453,20

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R\$ 34,84 por dia de atraso para pagamento .

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA		CPF / CNPJ: 51421279000118
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA / SP		
Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07995.827370 21663.270003 7 13800001045320

Local de pagamento

Vencimento
09/03/2026

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45	Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 28/01/2026	Número do Documento 000118325-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N
		Data do Processamento 28/01/2026	Nosso Número 109/00079958-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		(x) Valor	(=) Valor do Documento 10.453,20

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

Cobrar juros de R\$ 34,84 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 28/01/2026 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA Valor Total: 10.453,20

NF-e
Nº 000.118.325
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.118.325
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0108 8473 0500 0145 5500 1000 1183 2516 8022 2540

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

135260357693800 28/01/2026 14:21:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

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

28/01/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

28/01/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3486-7169

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:23:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 25560 - Valor Original: R\$ 10.453,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.453,20

PARCELAS

Número 001

Vencimento 09/03/2026

Valor R\$ 10.453,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.909,36	511,33	0,00	0,00	2.390,32 (22,87%)	10.453,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.453,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

EQUIF94

UF

SP

CNPJ / CPF

08.847.305/0001-45

ENDEREÇO

RUA JOAO BUZO, 811

MUNICÍPIO

ARARAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182172441116

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

CESTAS + KITS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

1.724,840

PESO LÍQUIDO (KG)

1.724,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	020	5102	UN	62,00	2,09	0,00	129,58	75,58	9,07	0,00	12,00	0,00
240	DETERGENTE LÍQUIDO - C/ 500 ML - MINUANO	34029039	060	5405	UN	124,00	1,53	0,00	189,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85	ESPONJA DE ACO - C/ 8 UN. - ASSOLAN	73231000	060	5405	UN	62,00	1,08	0,00	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4165	FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRS - YKA	11062000	040	5102	UN	62,00	1,63	0,00	101,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	MACARRAO ESPAGHETTI - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	62,00	1,80	0,00	111,60	65,10	7,81	0,00	12,00	0,00
235	MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	62,00	1,80	0,00	111,60	65,10	7,81	0,00	12,00	0,00
467	ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - BIJU	10063021	020	5102	UN	124,00	14,23	0,00	1.764,52	686,22	123,52	0,00	18,00	0,00
384	BISCOITO ROSQ. SABORES - C/ 300 GRS - GALO	19053100	020	5102	UN	62,00	2,35	0,00	145,70	56,66	10,20	0,00	18,00	0,00
4302	EXTRATO TRADICIONAL - C/ 300 GRS - SAPPORÉ	20029000	060	5405	UN	62,00	0,95	0,00	58,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 170 GRS - RENATA	19053100	020	5102	UN	62,00	1,19	0,00	73,78	28,69	5,16	0,00	18,00	0,00
2634	CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	09012100	020	5102	UN	62,00	24,58	0,00	1.523,96	592,67	106,68	0,00	18,00	0,00
306	SARDINHA - C/ 125 GRS - PALMEIRA	16041316	060	5405	UN	62,00	3,37	0,00	208,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4604	FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - TIA ZE	07133399	020	5102	UN	124,00	4,55	0,00	564,20	219,42	39,50	0,00	18,00	0,00
25	OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15079011	020	5102	UN	186,00	7,01	0,00	1.303,86	507,07	91,27	0,00	18,00	0,00
1623	ACUCAR EXTRA FINO - C/ 1 KG - MIRANTE	17019900	020	5102	UN	310,00	3,93	0,00	1.218,30	473,80	85,28	0,00	18,00	0,00
221	SABAO EM PO - C/ 800 GRS - BRILHANTE	36089419	060	5405	UN	62,00	6,56	0,00	406,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169	SAL REFINADO - C/ 1 KG - GARCA	25010020	020	5102	UN	62,00	0,65	0,00	40,30	15,67	2,82	0,00	18,00	0,00
4036	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - ETTI	20058000	000	5102	UN	62,00	1,99	0,00	123,38	123,38	22,21	0,00	18,00	0,00
182	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - ITALAC	04022110	060	5405	UN	124,00	17,44	0,00	2.162,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAT - 089010470 --- INMETRO/INOR - 043/10

*18,00 B.C. RED EM 61,11 - 6634,62 / BC: 2580,20 / ICMS: 494,43

*12,00 B.C. RED EM 41,67 - 352,78 / BC: 205,78 / ICMS: 24,69

0,00 Isento 040 - 101,06 / BC: 0,00 / ICMS: 0,00

18,00 BASE 18% - 123,38 / BC: 123,38 / ICMS: 22,21

0,00 PROD. COM SIT. TRIB. 060 - 3241,36 / BC: 0,00 / ICMS: 0,00

VALOR APROX. TRIB. R\$ 2390,32 (22,87%)

*13,30 B.C. RED EM 47,37 - ICMS: 0,00 / BC: 0,00

*18,00 B.C. RED EM 77,00 - ICMS: 0,00 / BC: 0,00

Em 28/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/2026. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.

28/01/2026

Priscila

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2026 14:21:12

SisMaster

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.118.325
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0108 8473 0500 0145 5500 1000 1183 2516 8022 2540

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

135260357693800 28/01/2026 14:21:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.847.305/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
754	BISCOITO RECHEADO - C/ 120 GRS - TRIUNFO	19053100	060	5405	UN	62,00	1,19	0,00	73,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MAIONESE - C/ 200 GRS - STELLA D'ORO	21039011	060	5405	UN	62,00	1,19	0,00	73,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331113362609151
11/03/2026 13:40:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.45
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260311163820978572322
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$770,00
TARIFA: R\$7,62
DATA: 11/03/2026 - 13:39:59

PAGO PARA: Luis P Obrovinique
CPF: ***.673.358-**
CHAVE PIX: 39267335863
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 000000000259603201
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/03/2026 - 13:40:00
=====

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 7.372.9EB.11F.42B.75B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



Chave de Acesso da NFS-e
351170622207085290001710000000000226039802396167

Número da NFS-e
2

Competência da NFS-e
11/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/03/2026 10:49:01

Número da DPS
1

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
11/03/2026 10:49:00



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		20.708.529/0001-71	-	(19) 3486-0718
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
20.708.529 ZAQUEU ELIAS OBROVINIQUE			-	
Endereço			Município	CEP
V JOSE NAVARRETE, 1/1, JARDIM SAO BENEDITO			Charqueada - SP	13517-030
Simplex Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			-	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
		51.421.279/0001-18	-	-
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			-	
Endereço			Município	CEP
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO			Charqueada - SP	13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	-	Charqueada - SP	-

Descrição do Serviço

1. Manutenção técnica em quartos
Serviço de verificação, diagnóstico e correção de funcionamento em equipamentos instalados nos quartos, incluindo ajustes e testes operacionais.
Valor: R\$ 500,00

2. Manutenção corretiva em equipamento

Diagnóstico técnico, substituição de sensor tipo J e ajustes no sistema para restabelecimento do funcionamento do equipamento.
Valor: R\$ 270,00

Dados para pagamento:

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 770,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 770,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 770,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES