

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(S) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente Convênio tem como objeto a oferta de exames de ultrassonografia para a população usuários do SUS do Município de Charquedá, pelo período de 12 (doze) meses, mediante transferência de recursos, conforme especificações constantes no Plano de Trabalho.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2021 Processo – 3250/2021	06/10/2021	06/10/2021 a 06/10/2022	253.920,00
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\$)
25/05/2022	22.160,00	25/05/2022	553.668.000.012.407	22.160,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				22.160,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				22.160,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		22.160,00
--	--	-----------

(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 Maio/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					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	22.160,00		22.160,00	22.160,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	22.160,00		22.160,00	22.160,00	

(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.

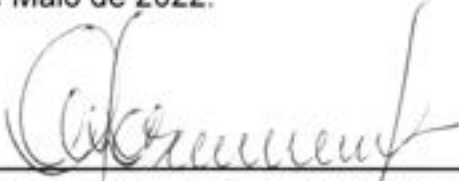
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	22.160,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	22.160,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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 Maio de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011640650137032

01/06/2022 16:53:07

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 635-1 H M B CHARQUEADA
 Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			22.160,00 C
04/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.401	3.122,00 D	19.038,00 C
				104 2882 008998859000143 PROCORDIS SER			
13/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	1.000,00 C	
				13/05 3668 5150-0 HOSP M B CHA			
13/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	20.416,67 D	
				033 0840 018546357000135 CLINICA MAVIE			
13/05/2022		0000	00000	855 88 RF Mais Automatico	42	378,67 C	0,00 C
16/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	4.783,00 C	
				16/05 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
16/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	278,00 C	
				16/05 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
16/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.013.825	1.985,00 C	
				16/05 3668 13825-8 MUNICIPIO DE C...			
16/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.889	2.601,08 D	
				16/05 3668 106889-X CRESPILO CONT			
16/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.601	990,54 D	
				LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE			
16/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	51.602	120,00 D	3.334,38 C
				748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
18/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.801	221,62 D	3.112,76 C
				COM MAT ELET BONGANHII LTDA			
19/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.889	2.621,78 D	490,98 C
				19/05 3668 106889-X CRESPILO CONT			
25/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	22.160,00 C	22.650,98 C
				25/05 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
30/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	53.001	1.550,00 D	21.100,98 C
				104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD			
31/05/2022		0000	00000	999 S A L D O			21.100,98 C

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:53:36
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 0.635-1
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

RF Mais Automatico CNPJ 05.102.500/0001-58
Valor Cota p/dia 31.05.2022 R\$ 4,937614917
Valor Cota p/dia 01.06.2022 R\$ 4,939643883

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3105 Sdo Ant.	48,58	9,837954
0106 Sdo Final	48,60	9,837954

Rentabilidades %

No mes: 0,0410
No ano: 3,6366
Ultimos 12 meses: 5,9780

Nao houve lancamentos no periodo

SalDOS Calculados ate 01.06.2022

Saldo Bruto	48,60
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,02-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	48,58
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: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011640650137035
01/06/2022 16:54:04

Cliente

Agência 3668-4
Conta 635-1 H M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MAIO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	426,44			87,133978		
13/05/2022	RESGATE	378,67	0,96		77,263620	4,913437900	9,870358
	Aplicação 29/03/2022	378,67	0,96		77,263620		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		0,16		0,032404	4,937614917	9,837954
	Aplicação 29/03/2022		0,16		0,032404		
31/05/2022	SALDO ATUAL	48,58			9,837954		9,837954

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	426,44
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	378,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,12
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,81
SALDO ATUAL =	48,58 //

Valor da Cota

29/04/2022	4,894032886
31/05/2022	4,937614917

Rentabilidade

No mês	0,8905
No ano	3,5941
Últimos 12 meses	5,9780

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372115571822871
21/09/2022 16:09:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.49
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : H M B CHARQUEADA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2882-7 - CIDADE ALTA

CONTA: 355-3

FAVORECIDO: PROCORDIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 08.998.859/0001-43

VALOR: R\$ 3.122,00

DEBITO EM: 04/05/2022

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: A.553.CDB.580.768.689

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

04 / 05 / 22

Nilza



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
961
Série: **E**
Data Emissão: **04/05/2022**
Certificação: **C8810-A9776**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **08.998.859/0001-43** Insc. Municipal: **623558**
Endereço: **JOSE PINTO DE ALMEIDA**
Bairro: **CIDADE ALTA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **processo@relaxa.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **768**
Compl.: **SALA 02**
UF: **SP** CEP: **13419-000**
Telefone: **1934227651**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ**
Bairro: **SAO BENEDITO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **admhnibis@hotmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13515-000**
Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

(ABRIL)

Item
TESTE ERGOMÉTRICO
ECODOPPLERCARDIOGRAMA

Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	18,00	70,0000	1.260,00
Sim	19,00	98,0000	1.862,00

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

04/05/22

Handwritten signature

Valor Tributável: R\$ 3.122,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.122,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.122,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 62,44	
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	ISS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções: R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.122,00

QUADRO DE SERVIÇOS

4.01 - Medicina e odontologia

Mês de Competência: **05/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8690999**
Observações:

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Contribuição: **Contribuição e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Contribuinte: **Simples Nacional**

Dt: **04/05/2022 08:23:23**
Competência:

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

Impresso em: 04/05/2022 às 08:23:27

Recebi(amos) de: **PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.49
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0840-0 - C BOTELHO - PIRACICABA SP
CONTA: 13.001.071-9

FAVORECIDO: CLINICA MAVIE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.546.357/0001-35
VALOR: R\$ 20.416,67
DEBITO EM: 13/05/2022

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 0.6FB.0CD.1FB.906.821

Em 13/05/22, 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
12/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/21.



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
860
Série: **E**
Data Emissão: **13/05/2022**
Certificação: **2CDB6-B94A4**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **18.546.357/0001-35** Insc. Municipal: **630181**
Endereço: **SALDANHA MARINHO**
Bairro: **ALEMAES**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **nanc@nanc.com.br**

Insc. Estadual: **0**
Nº: **1579**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13416-25**
Telefone: **1934222737**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal:
Endereço: **R OSWALDO CRUZ**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **admhmbo@hotmail.com**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022	Sim	1,00	20.416,6700	20.416,67

Em 13/05/22, 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 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/21.

Valor Tributável: R\$ 20.416,67	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 20.416,67
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 20.416,67	Alíquota: 2,5634%	Valor do ISS: R\$ 523,36
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\$ 2.746,04 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 549,21			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 20.416,67

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **13/05/2022 13:18:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: **BANCO SANTANDER - AG 0840 - CC 130010719**

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

Impresso em: 13/05/2022 às 13:18:54

Recibi(emos) de: **CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:28
366803668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889

VALOR TOTAL 2.601,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.635

NR.AUTENTICACAO 1.EAB.507.BCF.434.648

Em 16/05/22, 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
11/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/21.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

125

CRISPILHO 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			Número da NFS-e 202200000002400	
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12			Data do Serviço 31/03/2022	Código Verificador e04930f
Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 22/2011		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/03/2022	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	RETENÇÃO
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 03/2022. Alíquota Efetiva: 2,2665812540%. Em 31/03/2022, 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	2.601,08	2,27	58,96	Não
Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Código de Processo 125 / 2021, processo n.º 3250 / 2021				
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.601,08	Valor do ISSQN Próprio 58,96	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 58,96
Valor Total da NFS-e 2.601,08		Valor Líquido da NFS-e 2.601,08		

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\$108,73; Est: R\$0,00; Fed: R\$349,85; Total Aprox: R\$458,58. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/03/2022 às 15:49:32.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202200000002400e04930fa013406685000112

Recebi(emos) de CRISPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000002400 Número da NFS-e Competência 31/03/2022 NFS-e e04930fa0	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:09:49
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

BANCO SICOOB S.A.

75691500430114662830804007780010189870000099054

BENEFICIARIO:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

NOME FANTASIA:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

PAGADOR:

HOSPMATERNBENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.601

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 990,54

VALOR COBRADO 990,54

NR.AUTENTICACAO 6.AED.FC5.0FF.A8B.EC2

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 16/05/21, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
12/12021, processo n.º 3250/2021
de 06/00/21.

RECEBEMOS DE LIMPAS ATAC. PRODS. LIMP. EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000230773 SÉRIE 000
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIMPAS ATAC. PRODS. LIMP. EIRELI R. UBATUBA, 278 - JARAGUA - CEP: 13401-280 - PIRACICABA - SP TEL: (19) 2106-8222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000230773 FL. 1 / 1 SÉRIE 000		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERC., SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.		CHAVE DE ACESSO 3522 0400 7666 8500 0181 5500 0000 2307 7314 6412 8025		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220504809443 19/04/2022 11:00:46
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 19/04/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 20/04/2022
PHONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:54:16

DUPPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/05/2022	990,54									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27,24	4,90	0,00	0,00	508,24	990,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LIMPAS ATAC. PRODS. LIMP. EIRELI		3 - PROP/RENT				00.766.685/0001-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. UBATUBA, 278		PIRACICABA		SP		535198488111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CT	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
114951	AMACIANTE BLUE BARBAREX (05 LTS.)	38099190	060	5405	GL	4,0000	13,6700	0,00	54,68	0,00	0,00	0,00	0,00
94979	COPO 050ML TRANSP COPOPLAST (5000UN)	39241000	060	5405	CX	1,0000	109,0100	0,00	109,01	0,00	0,00	0,00	0,00
94980	COPO 180ML TRANSP COPOPLAST (2500UN)	39241000	060	5405	CX	3,0000	108,3200	0,00	324,96	0,00	0,00	0,00	0,00
148856	DESINFETANTE PROAX LAVANDA (05 LTS.)	38089419	000	5102	GL	4,0000	6,8100	0,00	27,24	27,24	4,90	0,00	18,00
873	LUVA C/FORRO TOP AMARELA MEDIA SANRO	40151900	060	5405	PT	10,0000	7,6600	0,00	76,60	0,00	0,00	0,00	0,00
875	LUVA C/FORRO TOP AMARELA GRANDE SANRO	40151900	060	5405	PT	10,0000	7,6600	0,00	76,60	0,00	0,00	0,00	0,00
293	PANO ALVEJADO ABERTO (SACO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	2,7800	0,00	111,20	0,00	0,00	0,00	0,00
109060	PACOTE PAPEL HIGIENICO MULTIFOFO(16UN X30MTS)	48181000	060	5405	PC	10,0000	12,8300	0,00	128,30	0,00	0,00	0,00	0,00
110572	DETERGENTE EM PO APYCE SACHE(800 GRS.)	34029090	060	5405	SC	10,0000	3,6100	0,00	36,10	0,00	0,00	0,00	0,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (16X29L)(100FL)PICCOLA	48189090	060	5405	FD	1,0000	45,8500	0,00	45,85	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 19/04/22, 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 33/2021, processo n.º 3.250/2021 de 06/10/21.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val Aprox Tributos R\$ 508,24(51,31%) Fonte: IBPT

CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.49
3668403668 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R\$ 120,00
DEBITO EM: 16/05/2022
=====

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: D.A34.AA6.A91.9C7.2FE

Em 16/05/22, 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
11/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/21.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA MEI AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-000 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: daniel.garcia1545@gmail.com Fone: (19) 99186-3994					Número da NFS-e 202200000000218	
CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70			Inscrição Estadual 266.003.589.111		Inscrição Municipal 084/19	
					Data do Serviço 10/05/2022	Código Verificação 6306198

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 10/05/2022	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 *****	
E-mail *****		Fone *****	
Cidade *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETEN.
Manutenção em 2 bebedouros. <i>Em 10/05/2022, 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</i>	120,00	3,00	0,00	Não

Código do Serviço 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.							
<i>11/2021, processo n.º 1390/2021</i>							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PIB/PASEP	PIB/PASEP Import
0,00	0,00	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	
120,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
120,00				120,00			

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$5,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$16,14; Total Aprox: R\$21,14. Fonte: IBPT.		
--	--	---

Consulta realizada em 10/05/2022 às 20:21:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000218 Competência 10/05/2022 NFS-e 63061989e	Número de Controle do Município 63061989e
--	---	---	--

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:09:50
366803668 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140016030718766855351087789880000021658

BENEFICIARIO:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

NOME FANTASIA:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.801

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 216,58

JUROS/MULTA 5,04

VALOR COBRADO 221,62

=====

NR. AUTENTICACAO 8.753.6A2.C2C.F00.AD0

=====

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 17/05/22, 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 11/2021, processo n.º 3250/21, de 06/10/21.

RECEBEMOS DE COM DE MAT. ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002280 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 02/05/2022 - DEST.: REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 216,58		
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 000002280 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0522 0916 0600 0112 5500 1000 0022 8019 9482 6520 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 135220562593594 02/05/2022 08:54:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266014688117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 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		02/05/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE / FAX 3486-1333		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 08:48:26	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	002280	216,58	0,00	216,58

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2022	216,58										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	63,89	216,58
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,58

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
02792	PAINEL LED SOBRE 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 8,34 Trib.Est.R\$ 9,71)	85385200	0500	5405	PC	1,0	58,00000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05797	SIFAO SANFONADO BR UNIVERSAL (Trib.Fed.R\$ 0,87 Trib.Est.R\$ 1,17)	39174090	0500	5405	PC	1,0	6,50000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01135	RELE FOTOEL RFE-130 COM FIO (Trib.Fed.R\$ 4,89 Trib.Est.R\$ 4,39)	85384900	0500	5102	UN	1,0	33,00000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01634	REATOR VAPOR MET 400W EXT (Trib.Fed.R\$ 18,68 Trib.Est.R\$ 15,84)	85041000	0500	5102	UN	1,0	119,08000	119,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 02/05/2022, 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, nº 11/2021, processo nº 0229/2021 de 06/10/21.

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI			

19/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:08:48
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889
VALOR TOTAL 2.621,78
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.635

NR. AUTENTICACAO 7.775.81A.162.4D1.EB7

Em 19/05/22, 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
11/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/21.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

036

CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

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

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



Número da NFS-e

202200000002416

Data do Serviço

29/04/2022

Código Verificação

799f7d2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

04/05/2022

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

RETEN

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 04/2022. Alíquota Efetiva: 2,3002127728%.

2.621,78

2,30

60,31

Não

Em 29/04/22, 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

11 / 2021, protocolado nº 32594/2021.

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 2.621,78 Valor do ISSQN Próprio 60,31 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 60,31 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 2.621,78

Valor Líquido da NFS-e 2.621,78

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\$109,59; Est: R\$0,00; Fed: R\$352,63; Total Aprox: R\$462,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/05/2022 às 13:32:09.

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



202200000002416799f7d28813406685000112

Recebi(emos) de
CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202200000002416

Competência
29/04/2022

NFS-e
799f7d2RR

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : H 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: 30/05/2022

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: 5.A07.9F1.6AC.F79.1A9

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 30/05/2022, 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
11/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00608
DATA DA EMISSÃO
28/05/2022 12:15:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B2292E0CE

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 28/05/2022 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 - PQ.
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:
admhmbc@hotmail.com

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO 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).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Em 28/05/2022, 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 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/21.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.550,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 3,58 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.550,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 55,49
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Maio 2022 Vencimento 1/1 = R\$1550,00 - 30/05/2022 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 B391D4

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.

Desenvolvido por: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



Série | Número NFS-e
NFS | 00608
Data da Emissão
28/05/2022 12:15:28
Código de Verificação
B2292E0CE

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

Identificação do receptor

Data do recebimento