

**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 Convênio 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				155.889,62
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				155.889,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-80,43
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				155.809,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				155.809,19

(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 Maio/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 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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	9.260,08		9.260,08	9.260,08	
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	9.260,08		9.260,08	9.260,08	

(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.



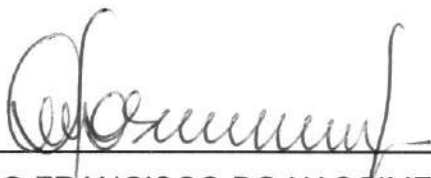
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	155.809,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	9.260,08
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	146.549,11
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	146.549,11

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 Maio de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360613550470841
06/06/2025 13:59:33

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16306-6HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.601	2.172,80 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.172,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.301	5.042,00 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
13/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.042,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.901	2.045,28 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
19/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.045,28 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/05/2025		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.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331041013448020043
04/06/2025 10:33:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:33:39
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 30.05.2025 R\$ 1,372956874
Valor Cota p/dia 04.06.2025 R\$ 1,374689791

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3005 Sdo Ant.	146.549,11	106739,775616
0306 Resgate	8.345,00	6074,541487
IR	2,10	
0406 Sdo Final	138.383,47	100665,234129

Rentabilidades %

No mes: 0,1262
No ano: 4,0816
Ultimos 12 meses: 8,6977

=====

Saldos Calculados ate 04.06.2025

Saldo Bruto	138.383,47
IR Estimado	46,47-
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	138.337,00
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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331041013448020051
04/06/2025 10:38:53

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	155.889,62			114.539,925286		
06/05/2025	RESGATE	2.172,80	16,60		1.606,720610	1,362651345	112.933,204676
	Aplicação 01/11/2024	2.172,80	16,60		1.606,720610		
13/05/2025	RESGATE	5.042,00	40,57		3.722,188584	1,365478907	109.211,016092
	Aplicação 01/11/2024	5.042,00	40,57		3.722,188584		
19/05/2025	RESGATE	2.045,28	17,12		1.507,845321	1,367779554	107.703,170771
	Aplicação 01/11/2024	2.045,28	17,12		1.507,845321		
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		1.322,70		963,395155	1,372956874	106.739,775616
	Aplicação 01/11/2024		1.322,68		963,380588		
	Aplicação 08/04/2025		0,02		0,014567		
30/05/2025	SALDO ATUAL	146.549,11			106.739,775616		106.739,775616

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	155.889,62
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	9.260,08
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.316,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	1.396,99
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-80,43
SALDO ATUAL =	146.549,11

Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
30/05/2025	1,372956874

Rentabilidade

No mês	0,8780
No ano	3,9504
Últimos 12 meses	8,6977

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)

G3380610416833061
06/05/2025 10:45:4306/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:44
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290592220718782079261077510730000217280

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 50.601

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.172,80

VALOR COBRADO 2.172,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.405.84B.18E.D78.121

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 LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Sacado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 25/205922-2			
Vencimento 06/05/2025	N. do Documento 1157/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.172,80		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 06/05/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 16/04/2025	No. do Documento 1157/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 25/205922-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.172,80
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 05922.207187 82079.261077 5 10730000217280

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 06/05/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 16/04/2025	No. do Documento 1157/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 25/205922-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.172,80
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV TREZE DE MAIO, 305 F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES 13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP Fone: (11)2202-3722		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 1.157 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525.0447.0802.3500.0102.5500.2000.0011.5710.0020.0731 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 135251014884854 - 16/04/2025 18:13:53								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 639.269.317.112		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 47.080.235/0001-02								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18								
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70				DATA EMISSÃO 16/04/2025								
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000		DATA DA SAÍDA 16/04/2025								
MUNICÍPIO Charqueada		FONE / FAX (019)3486-1333		UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL								
				HORA DA SAÍDA 18:13:51								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ								
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
BAIRRO/DISTRITO				CEP								
MUNICÍPIO				UF								
				FONE / FAX								
FATURA/DUPLICATAS												
06/05/25 - 2172,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,80								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.172,80								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO								
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE volumes		UF								
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
		PESO BRUTO 258,0000		PESO LÍQUIDO 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 255411 - 30/03/2027 Qtde: 485.00 Número da FCI: / CEST: 13 004 00	060 5405	BOL	485,0000	4,4800	0,0000 0,0000 %	2.172,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 16/04/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Gov. 13731 2024
 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090396

Ass. Priscila

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributo aproximado R\$: 292,24 Federal R\$: 288,98 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO NESTA NOTA FISCAL 17 104 125 <u>Ruana Arruda</u>



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351316478611341
13/05/2025 16:55:1713/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290594270718282079261093110800000504200

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 51.301

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.042,00

VALOR COBRADO 5.042,00

NR.AUTENTICACAO 0.C11.AA2.516.12B.497

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 LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Sacado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 25/205942-7		
Vencimento 13/05/2025	N. do Documento 1180/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 5.042,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador



748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 13/05/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 23/04/2025	No. do Documento 1180/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/04/2025	Nosso Número 25/205942-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.042,00
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 05942.707182 82079.261093 1 10800000504200

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 13/05/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 23/04/2025	No. do Documento 1180/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/04/2025	Nosso Número 25/205942-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.042,00
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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**LIDERAMED PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA**

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 1.180

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0447.0802.3500.0102.5500.2000.0011.8010.0020.2090

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

135251069928552 - 23/04/2025 16:14:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

23/04/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:14:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

CPF CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE FAX

FATURA/DUPPLICATAS

13/05/25 - 5042,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.042,00

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

5.042,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANXT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

392,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R.DISC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67 30049099	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 834625 - 27 02 2027 Qtd: 1000.00 Número da FCI: CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1000.0000	3.2500	0.0000 0.0000%	3.250.00	0.00	0.00 0.00	0.00	0.00	0.00
69 30049099	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 115525 - 30 03 2027 Qtd: 40.00 Lote: 115625 - 30 03 2027 Qtd: 360.00 Número da FCI: CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	400.0000	4.4800	0.0000 0.0000%	1.792.00	0.00	0.00 0.00	0.00	0.00	0.00

Em 23/04/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes

nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: 678,14 Federal R\$: 0,70 Estadual Fone: 1911

Secretaria de Estado da Saúde e Uni-

dade Pagadora (UGE) 090196

ASS.: Pisula

RECEBI E CONFERI OS

MATERIAIS DESCRITOS

NESTA NOTA FISCAL

24 / 04 / 25

Luana Arruda



Emitir comprovantes (versão antiga)

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:46
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290597700718582079261028910860000204528

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 51.901

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.045,28

VALOR COBRADO 2.045,28

NR.AUTENTICACAO 8.AB9.EB8.59D.344.E57

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

Cedente			Ag./Cod. Cedente		Comprovante de Entrega	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			0718.82.07926		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Sacado			Nosso Número			
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			25/205977-0			
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento			
19/05/2025	1225/1BNFE	R\$	2.045,28			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	



748-X

Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					19/05/2025	
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	
29/04/2025	1225/1BNFE	DM	NÃO	29/04/2025	25/205977-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$			2.045,28	
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 05977.007185 82079.261028 9 10860000204528

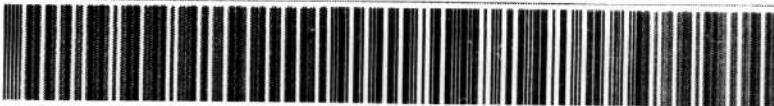
Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					19/05/2025	
Cedente					Agência / Código Cedente	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
29/04/2025	1225/1BNFE	DM	NÃO	29/04/2025	25/205977-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$			2.045,28	
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

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**LIDERAMED PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA**

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 São João da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 1.225

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0447.0802.3500.0102.5500.2000.0012.2510.0020.4747

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

135251127350936 - 29/04/2025 17:30:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

29/04/2025

DATA DA SAÍDA

29/04/2025

HORA DA SAÍDA

17:30:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19/05/25 - 2045,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.045,28

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

2.045,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,0000

PESO LÍQUIDO

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
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML. BOLSA Lote: 255012 - 30/04/2027 Qtd: 236.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	236,0000	4,4800	0,0000 0,0000 %	1.057,28	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 254012 - 30/04/2027 Qtd: 304,00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	304,0000	3,2500	0,0000 0,0000 %	988,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 29/04/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa

foi paga com conv. 1373/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$ 275,69 Federal R\$ 272,02 Estadual Fonte: IBPT

ASS.: Priscila

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

30/04/25

Priscila