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

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

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/07/2022	45.000,00	07/07/2022	227.082.168	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				21.371,39
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				66.371,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				120,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				0,00

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		66.491,70

(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 Julho/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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	24.107,61		24.107,61	24.107,61	
Material médico e hospitalar (*)	3.859,24		3.859,24	3.8259,24	
Gêneros alimentícios	8.303,40		8.303,40	8.303,40	
Outros materiais de consumo	3.085,56		3.085,56	3.085,56	
Serviços médicos (*)	785,76		785,76	785,76	
Outros serviços de terceiros	3.468,43		3.468,43	3.468,43	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	321,15		321,15	321,15	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	8.336,91		8.336,91	8.336,91	
TOTAL	52.268,06		52.268,06	52.268,06	

(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 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	66.491,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	52.268,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	14.223,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	14.223,64

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 Convenente.

Charqueada, 31 de Julho de 2022.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

G335020925344219021
02/08/2022 09:33:43

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   09:33:44
366803668

          EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
           PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
S.Publico Automatico     CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 29.07.2022 R$       4,008248849
Valor Cota p/dia 02.08.2022 R$       4,011549012
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
2907 Sdo Ant.            5.116,14     1276,403609
0108 Resgate             4.599,24     1149,766902
     IR                      6,08
     IOF                     5,14
0208 Sdo Final             508,01      126,636707
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                0,0823
No ano:                5,3163
Ultimos 12 meses:      7,2355
================================================
        Saldos Calculados ate 02.08.2022
Saldo Bruto                                508,01
IR Estimado                                  0,65-
IR Complementar                              0,08-
IOF                                          0,48-
Saldo Liquido p/Resgate                    506,80
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.

G335020925344219022
02/08/2022 09:34:11

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	12.264,88			3.086,482154		
04/07/2022	RESGATE	1.051,15	1,14	1,26	264,910834	3,976998545	2.821,571320
	Aplicação 10/06/2022	1.051,15	1,14	1,26	264,910834		
05/07/2022	RESGATE	2.609,20	3,17	2,68	657,272206	3,978640778	2.164,299114
	Aplicação 10/06/2022	2.609,20	3,17	2,68	657,272206		
07/07/2022	APLICAÇÃO	45.000,00			11.301,049828	3,981930943	13.465,348942
11/07/2022	RESGATE	6.841,50	12,44		1.719,839109	3,985221619	11.745,509833
	Aplicação 10/06/2022	6.841,50	12,44		1.719,839109		
12/07/2022	RESGATE	8.926,87	3,71	7,33	2.241,847649	3,986849866	9.503,662184
	Aplicação 10/06/2022	1.768,62	3,38		444,460005		
	Aplicação 07/07/2022	7.158,25	0,33	7,33	1.797,387644		
14/07/2022	RESGATE	134,94	0,01	0,21	33,873645	3,990122719	9.469,788539
	Aplicação 07/07/2022	134,94	0,01	0,21	33,873645		
18/07/2022	RESGATE	1.623,35	0,38	2,94	407,337601	3,993419700	9.062,450938
	Aplicação 07/07/2022	1.623,35	0,38	2,94	407,337601		
20/07/2022	RESGATE	7.923,16	2,90	16,45	1.987,256715	3,996720676	7.075,194223
	Aplicação 07/07/2022	7.923,16	2,90	16,45	1.987,256715		
25/07/2022	RESGATE	8.557,59	5,70	16,89	2.144,171703	4,001629155	4.931,022520
	Aplicação 07/07/2022	8.557,59	5,70	16,89	2.144,171703		
27/07/2022	RESGATE	6.237,28	5,41	11,85	1.561,703891	4,004946159	3.369,318629
	Aplicação 07/07/2022	6.237,28	5,41	11,85	1.561,703891		
28/07/2022	RESGATE	3.365,43	3,27	6,23	842,343963	4,006593681	2.526,974666
	Aplicação 07/07/2022	3.365,43	3,27	6,23	842,343963		
29/07/2022	RESGATE	4.998,58	5,47	8,55	1.250,571057	4,008248849	1.276,403609
	Aplicação 07/07/2022	4.998,58	5,47	8,55	1.250,571057		
29/07/2022	SALDO ATUAL	5.116,14			1.276,403609		1.276,403609

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.264,88
APLICAÇÕES (+)	45.000,00
RESGATES (-)	52.269,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	238,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	43,60
IOF (-)	74,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,31
SALDO ATUAL =	5.116,14

Valor da Cota

30/06/2022	3,973741490
29/07/2022	4,008248849

Rentabilidade

No mês	0,8683
No ano	5,2297
Últimos 12 meses	7,2355

Consultas - Extrato de conta corrente

G335020925344219020
02/08/2022 09:33:11

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	705,23 D	
				04/07 3668 300-X BELLA P S LTDA			
04/07/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	345,92 D	
				04/07 3668 319-0 PANSERINI & P			
04/07/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.051,15 C	0,00 C
05/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	750,00 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
05/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.502	1.859,20 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/07/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.609,20 C	0,00 C
07/07/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	227.082.168	45.000,00 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
07/07/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	45.000,00 D	0,00 C
11/07/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	471,33 D	
				11/07 3668 300-X BELLA P S LTDA			
11/07/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	282,01 D	
				11/07 3668 319-0 PANSERINI & P			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.101	1.225,00 D	
				LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.102	1.388,16 D	
				LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.103	96,00 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.104	748,00 D	
				BANCO INTER S.A.			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.105	2.631,00 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.841,50 C	0,00 C
12/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.201	594,70 D	
				Ian Rau Bet 43919613856			
12/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.202	372,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.203	615,48 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
12/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.204	3.839,40 D	
				ALFALAGOS LTDA. EPP			
12/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.205	2.395,59 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

			MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS D			
12/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.207	103,00 D	
			NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA			
12/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	8.926,87 C	0,00 C
14/07/2022	0000	13105	375 Impostos	71.401	134,94 D	
			MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
14/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	134,94 C	0,00 C
18/07/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	473,22 D	
			18/07 3668 300-X BELLA P S LTDA			
18/07/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	300,13 D	
			18/07 3668 319-0 PANSERINI & P			
18/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.801	850,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
18/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.623,35 C	0,00 C
20/07/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	50,67 D	
			20/07 3668 300-X BELLA P S LTDA			
20/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.001	6.612,40 D	
			MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS			
20/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.002	258,01 D	
			COM MAT ELET BONGANHI LTDA			
20/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.003	1.002,08 D	
			SUPERMEDICA HOSPITALAR			
20/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	7.923,16 C	0,00 C
25/07/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	575,32 D	
			25/07 3668 300-X BELLA P S LTDA			
25/07/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	209,97 D	
			25/07 3668 319-0 PANSERINI & P			
25/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.501	4.313,50 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
25/07/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.502	321,15 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
25/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.503	421,35 D	
			LUCI LAJES			
25/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.504	1.056,78 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
25/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.505	1.659,52 D	
			BANCO SOFISA S/A			
25/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	8.557,59 C	0,00 C
27/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.701	4.889,60 D	
			PIRACICABA CARNES D EIRELI			
27/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.702	1.347,68 D	
			SUPERMEDICA HOSPITALAR			
27/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.237,28 C	0,00 C
28/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	3.365,43 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
28/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.365,43 C	0,00 C
29/07/2022	0000	13105	375 Impostos	72.901	162,21 D	
			MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
29/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.902	2.263,23 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			

			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
29/07/2022	0000	13105	375 Impostos	72.904	785,76 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
29/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.905	837,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
29/07/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.998,58 C	0,00 C
31/07/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322511208062671
25/10/2022 11:24:48

04/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:25:30
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 705,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E68.28C.903.E86.AAB

03 06 22

Nota Fiscal/Fat
paga com o termo
a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01 / 06 / 22.

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 795
SÉRIE: 1

Bella Planta

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 795
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000007951000008501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220726199443 - 03/06/2022 09:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	03/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	03/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		09:19

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 03/07/2022 - 705,23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,69	10,74	0,00	0,00	705,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA	9 – Sem Frete				37.728.936/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SILVIO ZANONI	CHARQUEADA	SP	266024043115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
156					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG0001	2,000	7,9900	0,00	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
029263	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5KG	17011400	000	5929	UN0001	1	16,9900	0,00	16,99	16,99	16,99	0,00	1,19	0,00	0,00	7,00	0,0
039508	CAFE FORT ALMOFADA 500GR	09019000	060	5929	UN0001	20	14,5000	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
026081	MACARRAO DA ROZ C/ OVOS AVE MARIA 500GR	19021100	000	5929	UN0001	10	2,9900	0,00	29,90	29,90	29,90	0,00	2,09	0,00	0,00	7,00	0,0
055187	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	5929	UN0001	5	1,9900	0,00	9,95	9,95	9,95	0,00	0,70	0,00	0,00	7,00	0,0
019917	BISC TRIUNFO MULTIPACK CRACKER INTEGRAL 400GR	19053100	000	5929	UN0001	5	5,9900	0,00	29,95	29,95	29,95	0,00	2,10	0,00	0,00	7,00	0,0
010166	AGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 1,5LT	22011000	060	5929	UN0001	50	2,4900	0,00	124,50	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038418	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	UN0001	24	4,8900	0,00	117,36	117,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
016864	MOLHO DE TOMATE QUERO TRADICIONAL 340GR	21032010	060	5929	UN0001	30	1,4900	0,00	44,70	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
027252	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12GR	21069029	000	5929	UN0001	5	2,5900	0,00	12,95	12,95	12,95	0,00	2,33	0,00	0,00	18,00	0,0
027251	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12GR	21069029	000	5929	UN0001	5	2,5900	0,00	12,95	12,95	12,95	0,00	2,33	0,00	0,00	18,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
03 / 06 / 22

Em 03 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 2 Dis. Fi / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 03 / 03 / 2022.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 27955 CHAVE ACESSO 35220637728936000143550010000007951000008501 REF CUPOM 27955 - 03-06-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 Emissão de NF-e nos termos do A.t. 123, inciso IV, e § do RICMSSP, e Estorno de crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 55,23 (7,83%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:25:31
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 345,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0FC.B40.8ED.3F4.AF6

03 06 22

Nota Fiscal/Recibo, [illegible]
[illegible] com o termo de com[illegible] com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21
01/01/22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Panserini e Panserini Ltda - Super Varejao Panserini

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
FONE: (19) 3486-1348

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.006.130
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0657 9868 5300 0161 5500 1000 0061 3010 0004 6440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	03/06/2022
ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO: SAO BENEDITO		CEP: 13515-000	DATA DA SAÍDA: **03/06/2022**
MUNICÍPIO: CHARQUEADA	UF: SP	FONE / FAX: (19) 3486-1333	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: **08:50:13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
103,17	18,57	0,00	0,00	345,92

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,91	**345,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898070248520	PRO LAR OREGANO 50G	12119010	040	5929	UN	4,00	3,29	13,16	0,00	0,00	0	4,22
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	3,00	8,29	24,87	0,00	0,00	0	5,35
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,00	2,50	10,00	0,00	0,00	0	2,63
7897904050148	MERLUZA FILE 800G MULTIF	03047400	020	5929	UN	7,00	37,90	265,30	103,17	18,57	18	85,13
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	2,00	5,28	10,56	0,00	0,00	0	2,78
809	CHEIRO	07089000	040	5929	KG	4,06	2,98	12,10	0,00	0,00	0	3,19
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	2,50	3,97	9,93	0,00	0,00	0	2,61

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
03/06/22

Em 03/06/22, 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 03A/2022, processo n.º 3809/2022 de 01/02/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Venda efetuada atraves do cupom fiscal eletronico n. 166790 emitido 03/06/2022, atraves do qual os impostos serao recolhidos.

RESERVADO AO FISCO

DANFE View Online | www.danfeview.com.br

Gerado em 03/06/2022 às 08:54 pelo DANFE View | www.danfeview.com.br

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2022. VALOR TOTAL: 345,92. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, SAO BENEDITO, 13515-000, CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.130 SÉRIE 1

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082762170892782179030000059038000007 5000
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	70.501
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

NR.AUTENTICACAO 6.E95.A34.1CA.88C.859

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.

09/06/22

a Nota Fiscal/Re
paga com o termo de ... com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01 / 03 / 22.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27621.708927 82179.030000 5 90380000075000

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 06/07/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00276217-0	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3

Data do Documento 08/06/2022	Número do Documento 351104 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 08/06/2022	Valor do Documento 750,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27621.708927 82179.030000 5 90380000075000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 06/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 08/06/2022	Número do Documento 351104 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/06/2022	Nosso Número 109/00276217-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 750,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 15,00 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,50 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.	(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ,70
13.515-000-CHARQUEADA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 09/06/22
mercadorias e /
nesta Nota Fiscal/
paga com o termo
firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01/02 / 22.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 351.104
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3511 0419 2239 7449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 372151	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224763593554 08/06/2022 13:42:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001588110069	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA 5161	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO: 08-06-2022	
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ Nº 70	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 13.515-000	
MUNICÍPIO: CHARQUEADA	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 13:42:46			

DADOS ADICIONAIS

28 : BOL=001 Venc=06/07/2022 Valor=750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 750,00	VALOR DO ICMS: 90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 750,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0
VALOR TOTAL DA NOTA: 750,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 3,3000 Kg	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2069	CIMCORTISONA (ANCORCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV (2596) (10)7904635062) TEUTO) Lote: 25961512 D.Fab: 06/05/22 D.Val: 06/05/24) D.0002Referencia12596	30043931	500	6108	UN	3	250,00	0,00	0,00	750,00	750,00	90,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Em 09/06/22, 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 DIA/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: CRISTIANE) Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.) ( ) ( ) ( ) ( ) (Icms-Difal não devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2021.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL
09 06 22
Luana Arruda

Banco do Brasil

25/10/2022 11:19

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101165906171590370000185920
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	70.502
NOSSO NUMERO	17115360001165906
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.859,20
VALOR COBRADO	1.859,20

NR.AUTENTICACAO E.CF6.FS1.27D.AAC.ED5

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.

08 06 / 22
nesta Nota Fiscal/Recibo
paga com o termo de
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 21, de 01/01 / 22.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.859,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001165906	Nº DO DOCUMENTO 1585220/01	

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.859,20	NOSSO NÚMERO 17115360001165906		

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01165.906171 5 90370000185920

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 05/07/2022
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO: 07/06/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO: 1585220/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 07/06/2022	NOSSO NÚMERO: 17115360001165906
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019 / ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 1.859,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 37,18)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01165.906171 5 90370000185920

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 05/07/2022
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO: 07/06/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO: 1585220/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 07/06/2022	NOSSO NÚMERO: 17115360001165906
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019 / ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 1.859,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 37,18)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

08 06 22

nesta Nota Fiscal
paga com o termo de empenho firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808 / 2L

Identificação do emitente

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - SALA 01 [illegible] - JAGUARIUNA - SP

CEP 13820-000 - [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1585220 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5852 2018 3209 4819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 37021 43	135220745904936 07/06/2022 15:50:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	07/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ 70	SAO BENEDITO	13515-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1585220/1	05/07/2022	1.859,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.859,20	334,66	0,00	0,00	1.859,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.859,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,529	1,529

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025875	AMOXICILINA 1G CLAVULANATO DE POTASSIO 500G (BL AU) L: 22021126 Q 60,0000 F: 11/02/22 V: 11/02/2024, eFCI 3e6320D6-CA9D-45cD-978A-9B07CAA7C36	30049099	500	5102	FA	60,00	19,90	1.194,00	1.194,00	214,92	0,00	18,00	0,00
023896	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (LUBRIGARMA) L: 784 286 Q 20,0000 F: 20/11/21 V: 01/11/2023, eFCI DC255A1E-8372-4CB3-94CA-68C9B1513481	30049099	500	5102	SG	20,00	33,26	665,20	665,20	119,74	0,00	18,00	0,00

Em 08 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 02 / 22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/06/2022. Pedido: 221[illegible]92 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 221[illegible]92 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1[illegible]4397-7 ** AE: 1[illegible]2375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2846 Nome Fantasia: HOSP E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

08 / 06 / 2022

Ruana Arruda

```
11/07/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:47:08
366803668          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          15.960-3
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/07/2022
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL                                471,33
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             300-X
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.015.960
=============================================
NR.AUTENTICACAO             4.BFA.BF5.705.942.508
```

Em 10/06/22, [illegible]
[illegible] Neto [illegible],
paga com o termo [illegible]
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/22, processo n.º 3808/2021, de 01/01/22.

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 826
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 826
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000008261000008810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220762928686 - 10/06/2022 11:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ / CPF: 37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO: 10/06/2022

ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA: 10/06/2022

MUNICÍPIO: CHARQUEADA

FONE / FAX: 1934861333

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA / SAÍDA: 10:58

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 10/07/2022 - 471,33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
197,66	13,83	0,00	0,00	471,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA	9 – Sem Frete				37.728.936/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SILVIO ZANONI	CHARQUEADA	SP	266024043115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
024214	ERVILHA FUGINI SACHET 170GR	20054000	060	5929	UN0001	10	2,5900	0,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
073934	FARINHA DE MILHO AMARELA SANTA TEREZINHA 500GR	11022000	000	5929	UN0001	8	4,9900	0,00	39,92	39,92	39,92	0,00	2,79	0,00	0,00	7,00	0,0
078079	BISCOITO NINFA AGUA E SAL 370GR	19053100	000	5929	UN0001	15	4,9900	0,00	74,85	74,85	74,85	0,00	5,24	0,00	0,00	7,00	0,0
078073	BISCOITO NINFA MAIZENA 370GR	19053100	000	5929	UN0001	8	3,9900	0,00	31,92	31,92	31,92	0,00	2,23	0,00	0,00	7,00	0,0
011837	FEIJAO CARIOCA DAKI 1KG	07133399	040	5929	UN0001	12	8,9900	0,00	107,88	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
075857	ARROZ REI DO PRATO 5KG	10063021	040	5929	UN0001	6	16,9900	0,00	101,94	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011674	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5KG	17011400	000	5929	UN0001	3	16,9900	0,00	50,97	50,97	50,97	0,00	3,57	0,00	0,00	7,00	0,0
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	03049000	040	5929	KG0001	2,025	3,5891	0,00	7,26	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	FLV CHUCHU KG	[illegible]	040	5929	KG0001	[illegible]	[illegible]	0,00	10,22	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	[illegible]	[illegible]	[illegible]	KG0001	[illegible]	[illegible]	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Em 10/06/22, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/03/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
10/06/22

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 28933 CHAVE ACESSO 35220637728936000143550010000008495630435253373647 REF CUPOM: 28933 - 10-06-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do RICMSSP, e Estorno de crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 32,07 (6,80%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

```
11/07/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:47:08
366803668          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          15.960-3
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/07/2022
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 282,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.015.960
=============================================
NR.AUTENTICACAO            F.FD5.E73.DF8.F49.240
```

Em 10/06/22 [illegible]
[illegible]
nesta Nota Fiscal/[illegible]
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

000.006.135
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0657 9868 5300 0161 5500 1000 0061 3516 5913 1310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135220762240699 10/06/2022 09:33:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	10/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	**10/06/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		**09:32:19**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
14,40	2,59	0,00	0,00	282,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,22	**282,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	4,00	8,29	33,16	0,00	0,00		7,14
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,13	5,59	11,91	0,00	0,00		3,82
913	CHICORIA	07052900	040	5929	UN	6,00	2,50	15,00	0,00	0,00		3,95
7891700206921	MAIONESE ARISCO 500GR	21039011	060	5929	UN	8,00	4,48	35,84	0,00	0,00		11,30
7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE	20058000	060	5929	UN	15,00	2,68	40,20	0,00	0,00		10,58
831	ABOBORA MADURA	07099300	040	5929	KG	3,52	4,59	16,16	0,00	0,00		4,25
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,55	23,90	37,05	14,40	2,59	18,00	9,75
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	10,00	2,59	25,90	0,00	0,00		6,82
815	BERINGELA	07093000	040	5929	KG	2,14	4,99	10,68	0,00	0,00		2,81
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,06	5,99	24,32	0,00	0,00		6,40
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,14	8,97	19,20	0,00	0,00		6,16
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,21	2,99	12,59	0,00	0,00		4,04

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
10 / 06 / 22

Em 30 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa será paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01 A / 2022 processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 197588 emitido 10/06/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e RET. 35220657986853000161550010000613516591313 10	

chopracia.alba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.135, EMISSÃO 10/06/2022, VALOR TOTAL: 282,01, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.135

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000010059052000003290410000122500
BENEFICIARIO:
LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA KVO
CNPJ: 96.416.771/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 71.101
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.225,00
VALOR COBRADO 1.225,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.626.002.6FF.AA8.9D4
==========
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.

09/06/22
mercadorias e / ou [illegible]
nesta Nota Fiscal/[illegible] [illegible]
paga com o termo [illegible] firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01/01 / 22.

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES		Agência / Cód. Beneficiário: 1969-9/0520000-8	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número: 009/00000001059-9	
Vencimento: 09/07/2022	Número do Documento: 025409-1 / Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 1.225,00	

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. Data: ____ Assinatura: ____ Data: ____ Entregador: ____

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Processamento: 09/06/2022

Bradesco | **237-2** | 23791.96906 90000.000100 59052.000003 2 90410000122500

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES — CNPJ: 96.416.771/0001-33

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
09/06/2022	025409-1	DM	NÃO	09/06/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		x

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 3,06
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 24,50
TITULO SUJEITO A PROTESTO

09/06/22
mercadorias e / ou
nesta Nota Fiscal/Fatura
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21
de 01/01/22.

Recebimento através do cheque nº **do Banco:**

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	**09/07/2022**
Agência / Cód. Beneficiário	1969-9/0520000-8
Nosso Número	009/00000001059-9
1 (=) Valor do Documento	**1.225,00**
2 (-) Desconto/Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora/Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador / Avalista

Código de Baixa: 009/00000001059-9

Autenticação mecânica

Bradesco | **237-2** | 23791.96906 90000.000100 59052.000003 2 90410000122500

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **09/07/2022**

Beneficiário: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES — CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Cód. Beneficiário: 1969-9/0520000-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
09/06/2022	025409-1	DM	NÃO	09/06/2022

Nosso Número: 009/00000001059-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		x

1 (=) Valor do Documento: **1.225,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 3,06
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 24,50
TITULO SUJEITO A PROTESTO

2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador / Avalista

Código de Baixa: 009/00000001059-9

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CANDIDA - CAMPINAS - SP - CEP: 13087-534
Fone: (19)3243-7070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.025.409
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0696 4167 7100 0133 5500 0000 0254 0912 0177 6378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 373286
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220758367770 09/06/2022 14:58:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	244487964110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ / CPF	96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO: 09/06/2022
ENDEREÇO	RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 13515-000 / DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO	CHARQUEADA	UF: SP	TELEFONE / FAX / INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 25409 - Valor Original: R$ 1.225,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.225,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/07/2022
Valor	R$1.225,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	356,24 (29,08 %)	1.225,00

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	1.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO FORNECEDOR	0 - REMETENTE				96.416.771/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 CIRURGICA KVO - PARQUE RUR/	CAMPINAS	SP	244487964110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 TRIB APROX R$ 193,31 FEDERAL E R$ 162,93 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: OUT21902338638018 QT: 50	90189099	040	5102	UND	50,000	24,5000	0,00	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 09/06/22, 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 013/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO RICMS/2000, ITEM 55 DO CONVENIO ICMS 01/99, DECRETO 65.254/2020. Valor aproximado dos tributos 356,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: EMAIL 09/06/2022	RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 20 / 6 / 22 Ana Arruda

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2022 14:58:40

e-CAFI v 4.00

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691500430114662830804786580011290430000138816
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	71.102
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,16
VALOR COBRADO	1.388,16

NR.AUTENTICACAO E.36A.242.A1B.831.485

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.

11/07/22
nesta Nota Fiscal/Re
paga com o termo d firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 01A/2022, processo n.º 3308/21 de 01/01/22.

SICOOB **756-0** Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento **11/07/2022**
Beneficiário LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP						Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3
Data do Documento 14/06/2022	Numero do Documento 237750-1-A	Especie Doc R$	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2022		Nosso Número 0047865-8
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.388,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Ref.Titulo: 237750
Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuizo.
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,55 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSP MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

✂

SICOOB **756-0** 75691.50043 01146.628308 04786.580011 2 90430000138816

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento **11/07/2022**
Beneficiário LINPAS.ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP						Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3
Data do Documento 14/06/2022	Número do Documento 237750-1-A	Espécie Doc R$	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2022		Nosso Número 0047865-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.388,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Ref.Titulo: 237750
Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuizo.
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,55 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

Em 31 / 07 / 22
mercadoria: e/ [illegible]
nesta Nota Fiscal [illegible] foi
paga com o termo de [illegible] firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01 / 01 / 22.

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000237750
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINPAS 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
1

Nº 000237750 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 0600 7666 8500 0181 5500 0000 2377 5014 7275 3000

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 DE MERCADORIA,ADQURIDA TERC.,SUJEITA REG.SUBST.TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220785833221 15/06/2022 08:11:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
535198488111		00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	14/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70	CENTRO	13515-000	15/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	(19)3486-1333	SP		17:43:18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2022	1.388,16									

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
74,04	13,33	0,00	0,00	710,20	1.388,16

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	1.388,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI	3 - PROP/REMT				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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
114951	AMACIANTE BLUE BARBAREX (05 LTS)	38099190	060	5405	GL	10,0000	13,6700	0,00	136,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94979	COPO 050ML TRANSP COPOPLAST (5000UN)	39241000	060	5405	CX	1,0000	112,2600	0,00	112,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	DETERGENTE NEUTRO YPE (500 ML)	34029090	060	5405	UN	144,0000	2,3800	0,00	342,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
889	LUVA C/FORRO TOP VERDE MEDIA SANRO	40151900	060	5405	PT	10,0000	7,8600	0,00	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA C/FORRO TOP AMARELA MEDIA SANRO	40151900	060	5405	PT	10,0000	7,8600	0,00	78,60	0,00	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	0,00
109060	PACOTE PAPEL HIGIENICO MULTIFOFO(16UN X30MTS)	48181000	060	5405	PC	20,0000	12,8300	0,00	256,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110572	DETERGENTE EM PO APYCE SACHE(500 GRS)	34029090	060	5405	SC	20,0000	3,6100	0,00	72,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (16X2RL)(100FL)PICCOLA	48189090	060	5405	FD	2,0000	45,8500	0,00	91,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	MARMITEX CM-750ML COM TAMPA COPOPLAST(10	48236900	060	5405	FD	1,0000	33,5400	0,00	33,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146156	BOBINA PICOTADA 30X40 (500FL) K-PACK	39201099	000	5102	UN	3,0000	24,6800	0,00	74,04	74,04	13,33	0,00	18,00	0,00

Em 14/06/2022, 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 01A/2022 processo n.º 38081 de 01/01/22

17/06/22
Luana Almeida

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$ 710,20(51,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082766155892782179030000390430000009600
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.103
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,00
VALOR COBRADO	96,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.093.769.251.653.0C2
==========
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 13/06/22
[illegible]
nesta data [illegible]
paga com o [illegible] com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21
de 01/01/22.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27661.558927 82179.030000 3 90430000009600

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		11/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
A MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00276615-5	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
13/06/2022	34547 - 1		N	13/06/2022	96,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27661.558927 82179.030000 3 90430000009600

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 11/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/06/2022	34547 - 1	DM	N	13/06/2022	109/00276615-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			96,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 1,92
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,19 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ,70
13.515-000-CHARQUEADA - SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

13/06/22 [illegible] incorporadas e / ou [illegible] nesta Nota Fiscal/Recibo [illegible] paga com o termo de contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A/22, processo nº 3308/21, de 01/01/22.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MARCOS JOMIR DOS SANTOS N.1921 - GALPAO
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (19) 3221-5301, CEP:13440000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 34.547
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0345 4719 3491 7090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

3726-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220077849787 13/06/2022 17:16:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 273954104112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.672.656/0001-46

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 57.421.778/0001-19

DATA DA EMISSÃO: 13-06-2022

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ENDEREÇO: R GERALDO CRUZ Nº 70

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13.515-000

MUNICÍPIO: CHARQUEADA

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 17:16:36

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,00	11,52	0,00	0,00	96,00

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	96,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	1-Emitente				53.736.316/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANANIAS N. 1800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	687322748119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				1.561,779	65,7400,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	V. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Em 13/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: CRISTIANE : (1) (1) 11 [illegible] (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Julgado Mandado de Segurança n. 1011289-97.2021.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

NÃO TEMOS DIREITO A ESTA NOTA

14 6 22

Ariana Arruda

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07797777051165688563664404387603290430000074800
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ALINE C A DO CARMO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 71.184
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 748,00
VALOR COBRADO 748,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.7EA.340.828.4A6.342
==========
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 03/07/22 [illegible] as mercadorias e / ou [illegible] constantes nesta Nota Fiscal/Fatura/Conta, despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021, de 01/01/22.

Em 03 / 07 / 22 [illegible] mercadorias e / ou [illegible] nesta Nota Fiscal/Recibo [illegible] paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01/01 /22.

inter

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER

Endereço do Beneficiário
AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG

Pagador	Vencimento	(=) Valor Cobrado
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	11/07/2022	748,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
0001-9/00000002-7	77770116568856364404387 60	

inter

|077-9| 07797.77705 11656.885636 64404.387603 2 90430000074800

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/07/2022

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER

Agência / Código do Beneficiário: 0001-9/00000002-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/07/2022	124630568	OU	NAO	03/07/2022	77770116568856364404387 60

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
0000005	IB_PF	REAL			748,00

Informações de responsabilidade do beneficiário
Não receber após o vencimento.
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	748,00

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
OSWALDO CRUZ, 70
JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 CHARQUEADA/SP
CNPJ/CPF: 51421279000118

Beneficiário Final: ALINE C. A. DO CARMO
CNPJ/CPF: 11194725000184

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ALINE C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 945 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

cybertec
tecnologia da informação

ALINE C A DO CARMO ME

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 - CEP: 13.517-410 - JD GELSOMINA - Charqueada/SP - Fone: 1934860727

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 945
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
35220711194725000184550010000009451790877863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220870934337 03/07/2022 17:47:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
266070490110		11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	03/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA OSWALDO CRUZ 70	SAO BENEDITO	13.515-000	03/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Charqueada	193861333	SP	17:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

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	748,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete: 9				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. - - - CEP:					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	KIT CILINDRO COMPATIVEL D116	84439933	0102	5405	PC	2,0000	85,00000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	KIT CILINDRO COMPATIVEL TN660	84439933	0102	5405	PC	1,0000	80,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATIVEL D116	84439933	0102	5405	PC	4,0000	90,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATIVEL TN 660	84439933	0102	5405	PC	2,0000	69,00000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

03/07/22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07109	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Você pagou aproximadamente:** **R$ 117,57 de tributos federais** **R$ 99,48 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 9B0A66**	Em 03/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 01A/2022, processo n.º 9808/2021

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:46
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082766049892782179030000690430000263100
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.105
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.631,00
VALOR COBRADO	2.631,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.12D.E63.015.8F7.EC0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Em 14 / 06 / 22, recebi a contra-fé de mercadorias e / ou prestação de serviços nesta Nota Fiscal/Fatura, que foi paga paga com o termo de contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º DIA / 2022, processo n.º 3808 / 22, de 01 / 01 / 22.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 27660.498927 82179.030000 6 90430000263100

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		11/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00276604-9	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
13/06/2022	352005 - 1		N	13/06/2022	2.631,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 27660.498927 82179.030000 6 90430000263100

Local do Pagamento	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	11/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/06/2022	352005 - 1	DM	N	13/06/2022	109/00276604-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.631,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.	
	(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 52,62 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,26 POR DIA DE ATRASO	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO DEPÓSITO C/C,DE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO	(=) Valor Cobrado

INCLUSÃO HOSPITALAR E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA
PRAÇA VALDO CRUZ,70
CEP 13.600-CHARQUEADA SP
Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

14 / 06 / 22
nesta Nota Fiscal
paga com o [illegible] firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01 / 01 / 22.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Nº 392.006
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3520 0516 1303 7142

372605

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE CHAPECUARA

2.631,00

Em 14 / 06 / 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 Chapecuara, n.º 01A/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

14 6 22
Luana Arruda

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

1

3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3520 0516 1303 7142

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
EBANX IP LTDA.

38390008117004000000536198971917990440000059470
BENEFICIARIO:
Ian Rau Bet 43919613856
NOME FANTASIA:
Ian Rau Bet 43919613856
CNPJ: 27.301.353/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
Ian Rau Bet 43919613856
CNPJ: 27.301.353/0001-88
PAGADOR:
Hospital e Maternidade Beneficiente
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 71.201
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 594,70
VALOR COBRADO 594,70
==========
NR.AUTENTICACAO 8.749.1CF.F13.730.3E9
==========
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.

23/06/22
a Prefeitura Municipal
DIA / 2022, processo n.º 3808 / 22
de 01/01 / 22.

Ian Rau Bet 43919613856

27.301.353/0001-88
almir@profissionale.com.br

Emitido por
juno.com.br

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO	VENCIMENTO	VALOR
361989719	**12/07/2022**	**R$ 594,70**

REFERENTE A
NFe 140

Em 23 / 06 /22, [illegible] mercadorias e / ou [illegible] desta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa [illegible] paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 024 / 2022, processo n.º 3809 / 21, de 03 / 02 /22.

Juno by EBANX | 383-2 | **38390.00811 70040.000005 36198.971917 9 90440000059470**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **12/07/2022**
Beneficiário: Ian Rau Bet 43919613856				27.301.353/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1000817004-2
Data do Documento: 27/06/2022	Número do Documento: 361989719	Espécie Doc: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 27/06/2022	Nosso Número: 000000361989719-2
Banco	Carteira: 0001	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **594,70**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Não receber após **15/07/2022**

Após o vencimento cobrar multa de 0,50%
Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,50% ao mês

Não receber pagamento em cheque

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

Pagador: Hospital e Maternidade Beneficiente de Charqueada - CNPJ 51.421.279/0001-18
Rua Osvaldo Cruz, 70 - Centro - 13515-000 Charqueada-SP

Sacador/Avalista: Ian Rau Bet 43919613856

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 | **38390.00811 70040.000005 36198.971917 9 90440000059470**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **12/07/2022**
Beneficiário: Ian Rau Bet 43919613856				27.301.353/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1000817004-2
Data do Documento: 27/06/2022	Número do Documento: 361989719	Espécie Doc: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 27/06/2022	Nosso Número: 000000361989719-2
Banco	Carteira: 0001	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **594,70**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Não receber após **15/07/2022**

Após o vencimento cobrar multa de 0,50%
Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,50% ao mês

Não receber pagamento em cheque

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

Pagador: Hospital e Maternidade Beneficiente de Charqueada - CNPJ 51.421.279/0001-18
Rua Osvaldo Cruz, 70 - Centro - 13515-000 Charqueada-SP

Sacador/Avalista: Ian Rau Bet 43919613856

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e
N°. 000.000.140
Série 001

profissionale

IAN RAU BET
Rua Ana Maria dos Doces Gois, 61
Jd Nova Aparecida - 13404-000
Capivari - SP Fone/Fax: (19)981998577
amorprofissionale@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N°. 000.000.140
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0627 3013 5300 0188 5500 1000 0001 4019 3066 9017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220824248023 - 23/06/2022 10:28:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253056590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
27.301.353/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
23/06/2022

ENDEREÇO
Rua Osvaldo Cruz, 70

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23/06/2022

MUNICÍPIO
Charqueada

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:28:25

FATURA DUPLICATA
Nº 001
Venc. 12/07/2022
Valor R$ 594,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. TOTAL DOS PRODUTOS	V. FRETE	V. SEGURO	V. DESCONTO	V. OUTRAS DESP. ACESS.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,70

V. ICMS DESONERADO	V. TOTAL DOS TRIBUTOS	V. DO IPI	V. PIS	V. COFINS	V. II	V. IPI DEVOLVIDO	V. AFRMM	V. ICMS DESONERADO ST	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	7336	LAVADORA PO AVEL SP 25 LT	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	594,7000	594,70	0,00	0,00			

Em 23/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
23/06/22
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO NOTA N 746 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Fiscal de Destinatário

RESERVADO AO FISCO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101167809175290440000037200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.202
NOSSO NUMERO	17115360001167809
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	372,00
VALOR COBRADO	372,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.3E2.0EC.649.6EB.56E
==========
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 15/06/22, recebi o conforme as informações e/ou [illegible] nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/21, de 01/03/22.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 372,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO: 17115360001167809	Nº DO DOCUMENTO: 1588153/01	

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 372,00	NOSSO NÚMERO: 17115360001167809		

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.809175 2 90440000037200

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 12/07/2022

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/06/2022	1588153/01	DM	N	14/06/2022	17115360001167809

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			372,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,44)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.809175 2 90440000037200

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 12/07/2022

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/06/2022	1588153/01	DM	N	14/06/2022	17115360001167809

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			372,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,44)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

15 06 22

[illegible] paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01 A / 2022, processo n.º 3308 / 21

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº. 1588153 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5881 5316 4517 8370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 370236	135220782509849 14/06/2022 15:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	14/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ 70	SAO BENEDITO	13515-000	14/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1588153/1	12/07/2022	372,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,00	66,96	0,00	0,00	372,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00004	0,384	0,384

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1295411 Q 600,0000 F 30/12/21 V 30/12/2023	38221920	500	5102	TI	600,00	0,62	372,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00

Em 15/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADE 5469, valor não repassado ao cliente. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/06/2022. Pedido: 2229977 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2229977 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5810. Setor de Cobrança Privado. AFE: 116397-7 ** AE: 122175-2 ** ASS: 130210 Validade: 04/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 384 Nome Fantasia: HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA)

RECEBIMENTO DO TÍTULO

15 6 22

Luana Aranda

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080708112025008218320003890440000061548
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.203
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	615,48
VALOR COBRADO	615,48

NR.AUTENTICACAO 6.C37.7CC.FA7.AEB.73D

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 16/06/22 recebi a mercadoria [illegible] nesta Nota [illegible] paga com [illegible] a Prefeitura Municipal de Charqueada, na OLA/2022, processo n.º 3808/22 de 01/01/22.

BANCO ITAÚ	341-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, S

Vencimento: **12/07/2022**

Beneficiário: CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 0250/82183-2

Endereço do Beneficiário: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREI - SP

CNPJ do Beneficiário: 55.309.074/0001-04

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/06/2022	231243/1	DM	N	14/06/2022	109/00070811-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**615,48**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 12/07/2022
Juros/Mora ao dia: R$ 1,85 após 12/07/2022
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

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

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ 70 ,
13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP

Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa: 109/00070811-2

Recebimento através do cheque num: do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09008 07081.120250 08218.320003 8 90440000061548

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO. S

Vencimento: **12/07/2022**

Beneficiário: CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREI - SP

Agência/Código do Beneficiário: 0250/82183-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/06/2022	231243/1	DM	N	14/06/2022	109/00070811-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**615,48**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 12/07/2022
Juros/Mora ao dia: R$ 1,85 após 12/07/2022
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

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

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ 70 ,
13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP

Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa: 109/00070811-2

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Em 16 / 06 / 22
Prefeitura Municipal / [illegible]
Nota Fiscal [illegible]
Pago com o termo de [illegible] celebrado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3803 / 21 de 01 / 01 / 22.

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 15/6/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 231.243
SÉRIE 2

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: **1**
Nº 231.243
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2312 4310 0302 5101

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 3727-18
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220780000788 14/06/22 09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	392118024118
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	
CNPJ	55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 14/06/2022
ENDEREÇO	Rua Oswaldo Cruz 70	BAIRRO/DISTRITO Centro / CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/06/2022
MUNICÍPIO	Charqueada	FONE/FAX +55 1934861333 / UF SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:37

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
231243/1	12/07/22	615,48															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
522,82	82,07	0,00	0,00	0,00	615,48
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	615,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550	Ribeirão Preto / SP			SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			20	20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST-ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77b4	AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR 40008	9018.32.19	400	5.102	CX	10,00	8,53354	85,34	85,34	11,35	0,00	13,30	0,00
	Lote: 15/AS x10 Val 01/02/2027 Valor aproximado dos tributos R$ 18,46 (21,63%) Fonte: IBPT												
77b5	AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR SR 40007	9018.32.19	400	5.102	CX	10,00	8,53354	85,34	85,34	11,35	0,00	13,30	0,00
	Lote: 13/AS x10 Val 01/02/2027 Valor aproximado dos tributos R$ 18,46 (21,63%) Fonte: IBPT												
77bx	AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR SR 40009	9018.32.19	400	5.102	CX	10,00	8,53354	85,34	85,34	11,35	0,00	13,30	0,00
	Lote: 12/AS x10 Val 01/02/2027 Valor aproximado dos tributos R$ 18,46 (21,63%) Fonte: IBPT												
4ee7	SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - SOLUMED SOLUMED 10361	9018.39.21	500	5.102	UND	10,00	9,26481	92,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 6498 x10 Val 01/05/2023												
53ts	TERBUTALINA 0,5MG/ML C/50 AMP 1ML - TERBUTIL - U QUIMICA U QUIMICA 1000354	9004.90.90	500	5.102	CX	2,00	133,40000	266,80	266,80	48,02	0,00	18,00	0,00
	Lote: 214/054 x2 Val 31/12/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 70,27 (26,39%) Fonte: IBPT												

Em 16/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 23808/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança BOLETO REGISTRADO | Valor [illegible] End. Entrega: Rua Oswaldo Cruz 70 - Centro - Charqueada - SP - CEP 13515-000 | AGULHAS SERINGAS ALIQUOTA CONFORME ANEXO 2º INC. II "E" | ISENTO SONDAS conforme Art. 14 RICMS/SP e Convênio ICMS-03/99

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO CONFERIDO
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
16/6/22
Raiana Amaral

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281663800700219369170190450000383940
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.204
NOSSO NUMERO	28166380000219369
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.839,40
VALOR COBRADO	3.839,40

==========
NR.AUTENTICACAO 8.523.956.096.778.09C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

16 / 06 / 22

Nota Fiscal [illegible]
Paga com o cartão [illegible] foi
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 21
de 01 / 01 / 22.

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Ag./Cod. Beneficiário
0168-6/12160-6

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Nosso Número
28166380000219369

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
13/07/2022	300142/1NFE	R$	3.839,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

---

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02816.638007 00219.369170 1 90450000383940**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 13/07/2022

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	300142/1NFE	R$	N	13/06/2022

Nosso Número: 28166380000219369

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 3.839,40

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,28
Juros de multa (2%): R$76,79

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

Em 16/06/22
[illegible]
a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21,
de 01/01/22.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00006572
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Pagador/ Avalista

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02816.638007 00219.369170 1 90450000383940**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 13/07/2022

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	300142/1NFE	R$	N	13/06/2022

Nosso Número: 28166380000219369

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 3.839,40

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,28
Juros de multa (2%): R$76,79

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00006572
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Pagador / Avalista

Código de Barra
Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTREAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 300.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

372717

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3001.4211.1371.6833

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
131224771933899 - 13/06/2022 17:36:08

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	13/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13515-000	13/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Charqueada	(019)3486-1333	SP		17:36:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

300142/1 - 13/07/22 - 3839,40

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.839,40	326,43	0,00	0,00	3.839,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.839,40	

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS A ENTREGA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				64,0000	64,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST. Colateral	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
36018 30049099	(+) FENTANILA 50MG/ML 5ML Lote: AV-007/22 - 28/02/2024 Qtde: 100.00 Lote: C1 - CEST: 13.002.00	500 6108	Amp	100,0000	2,9143	0,0000 0,0000 %	291,43	291,43	34,97 0,00	0,00	12,00	0,00
35246 30049041	(+) MEROPENEM 500MG AMP Lote: 2040027 - 31/03/2024 Qtde: 240.00 CEST: 13.065.01	000 6108	AMP	240,0000	0,7729	0,0000 0,0000 %	185,50	185,50	22,26 0,00	0,00	12,00	0,00
36503 30049099	(+) DOBUTAMINA 250MG AMP Lote: 2204022 - 30/04/2024 Qtde: 10.00 CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	10,0000	8,2450	0,0000 0,0000 %	82,45	82,45	9,89 0,00	0,00	12,00	0,00
37244 30059090	(+) ESPARADRAPO IMPERM 10CMX5M Lote: PM12/23 - 30/09/2023 Qtde: 24.00 CEST: 13.011.00	500 6108	RL	24,0000	9,8208	0,0000 0,0000 %	235,70	235,70	28,28 0,00	0,00	12,00	0,00
37261 30067000	GEL ULTRASSOM 250G Lote: 1000 - 30/04/2024 Qtde: 30.00	000 6108	FRS	30,0000	3,1669	0,0000 0,0000 %	95,07	95,07	11,41 0,00	0,00	12,00	0,00
37404 90189019	EQUIPO [illegible] Lote: 2021030 - 30/09/2024 Qtde: 625.00	[illegible] 6108	[illegible]	[illegible]	1,2976	0,0000 0,0000 %	811,00	811,00	32,44 0,00	0,00	4,00	0,00

Em 16/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi pago com o recurso do Convênio [illegible] 2022 da Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
16/06/22
Luana Cunda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia: 0966-6 - C/C 12.160-0 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta / Pedidos de Venda utilizados: 11371021 / IE DIFAL: 813015151117 [illegible] Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101167411170290450000239559
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.205
NOSSO NUMERO	17115360001167411
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.395,59
VALOR COBRADO	2.395,59

NR.AUTENTICACAO 2.BAD.FA1.BC6.267.F69

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

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

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

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

Em 14 / 06 / 22, recebi a conforme mercadorias e / ou serviços constantes da nesta Nota Fiscal/Recibo. Em conformidade paga com o termo de contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º DIA / 2022, processo n.º 3803 / 21, de 01 / 01 / 22.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.395,59		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001167411	1587667/01

SACADO
HOSP.E MAT. BEN'FICENTE DE CHARQUEADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/07/2022	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.395,59	17115360001167411

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.411170 2 90450000239559

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/07/2022

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/06/2022	1587667/01	DM	N	13/06/2022	17115360001167411

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.395,59

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 47,91)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.411170 2 90450000239559

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/07/2022

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/06/2022	1587667/01	DM	N	13/06/2022	17115360001167411

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.395,59

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/07/2022
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 47,91)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ,70
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

14/06/22 [illegible] mensalidades [illegible] nota fiscal/[illegible] foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A /2022, processo nº 3308/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

30 Riocularense ANOS

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1587667 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5876 6718 4316 7763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 372607		135220776343272 13/06/2022 16:16:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	13/06/2022
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO / DISTRITO: SAO BENEDITO		CEP: 13515-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/06/2022
MUNICÍPIO: CHARQUEADA	FONE / FAX: 1934861333	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1587667/1	13/07/2022	2.395,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.395,59	360,77	0,00	0,00	2.395,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.395,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	4,825	4,825

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC Nº 18 (LABOR IMPORT/SO) L: 0942103I Q: 20,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90183921	700	5102	PC	20,00	3,5275	70,55	70,55	12,70	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 53/21M Q: 100,0000 F: 25/08/21 V: 31/01/2023, nFCI: 431004C9 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,2282	122,82	122,82	22,11	0,00	18,00	0,00
029875	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG (BE AU) L: 22021126 Q: 40,0000 F: 11/02/22 V: 11/02/2024, nFCI: 366120D6-CA9D-456D-978A-9B07ICAA7C36	30049099	500	5102	FA	40,00	18,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-016/22 Q: 100,0000 F: 14/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: BD7A7BBA-119F-4AED-9L2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	4,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERI CO) L: 220301201 Q: 300,0000 F: 31/03/22 V: 31/03/2024	30043290	000	5102	AP	300,00	2,58	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22020330 Q: 100,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2024	30049075	000	5102	AP	100,00	3,0822	308,22	308,22	55,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA 14/06/2022 Pedido 2224933 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2224933 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-9800. Sacar de Cobrança Privada. AFE 1.04397-7 ** AE [illegible] TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emissor[illegible] BENIFICENTE DE CHARQUEADA)

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

14/06/22

Luana Arruda

25/10/2022 11:19

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399402497880000000813506201014390450000100670
BENEFICIARIO:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO
CNPJ: 11.730.935/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO
CNPJ: 11.730.935/0001-40
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.206
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.006,70
VALOR COBRADO	1.006,70

==========
NR.AUTENTICACAO 3.02F.3E4.28B.9A9.AE9
==========
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 15/06/22, recebi(emos) em perfeitas condições as mercadorias e / ou serviços descritos na Nota Fiscal/Recibo [illegible] em conformidade com o termo do convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/21, de 01/01/22.

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 13/07/2022

Beneficiário: MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M.M.D.C. 1065 - CNPJ: 11730935000140

Agência/Código Beneficiário: 0386/4024788

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/06/2022	10902/1-1		N	15/06/2022	000000013506-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.006,70

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (Anotar no verso)

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
R OSWALDO CRUZ, 70
13515-000 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa: 000000013506-2

SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGIMED FILIAL CAMPINAS - R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216 - - 13087-534 - FAZENDA SANTA

Recebi(emos) o bloqueto | Data | Assinatura | Data

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 13/07/2022

Beneficiário: MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M.M.D.C. 1065 - CNPJ: 11730935000140

Agência/Código Beneficiário: 0386/4024788

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/06/2022	10902/1-1		N	15/06/2022	000000013506-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.006,70

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário ou Cedente)

COBRAR MULTA DE R$ 20,13 POR ATRASO DE PAGTO
APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R$ 3,36

15/06/22

a Prefeitura
01A/2022 PROCESSO Nº 38.08.22
do 01/01/22.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
R OSWALDO CRUZ, 70
13515-000 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa: 000000013506-2

SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGIMED FILIAL CAMPINAS
R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216 - - 13087-534 - FAZENDA SANTA CANDID - CAMPINAS - SP

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.40249 78800.000008 13506.201014 3 90450000100670

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 13/07/2022

Beneficiário: MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M.M.D.C. 1065 - CNPJ: 11730935000140

Agência/Código Beneficiário: 0386/4024788

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/06/2022	10902/1-1		N	15/06/2022	000000013506-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.006,70

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário ou Cedente)

COBRAR MULTA DE R$ 20,13 POR ATRASO DE PAGTO
APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R$ 3,36

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C**
R OSWALDO CRUZ, 70
13515-000 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa: 000000013506-2

SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGIMED FILIAL CAMPINAS - R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216 - - 13087-534 - FAZENDA SANTA

MASTER HIGIENO FICAL CAMPINAS

R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216FAZENDA SANTA
13087-534 - CAMPINAS - SP
Fone: (19) 3324-4222
sac@masterhigimed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída | 1 |

Nº 000.010.962 SÉRIE 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 7309 3500 0301 5500 1000 0109 0211 5083 6400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135220786018658 - 15/06/2022 08:36:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.037.742.110		11.730.935/0003-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C (00882)	51.421.279/0001-18	15/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OSWALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO	13515-000	15/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHARQUEADA	(19)34861333	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

NUM.: 10902-1-01 / DAT.VENC.: 13/07/2022 / VALOR.: 1.006,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,30	102,11	0,00	0,00	1.006,70

VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
195,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA.	2 - EMITENTE				52.661.634/0007-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOAO GALVAO ANDERSON, 20	CAMPINAS	SP	244.668.426.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	APROX. TRIB
020015	LENCOL DESCARTAVEL 50CM X 50M - Marca: MASTER HIGIMED - Ref: 1701	48.03.00.90	090	5102	UN	87	5,9000	513,30	513,30	92,39	0,00	18,00	0,00	139,67
020123	PAPEL INTERFOLHADO FOLHA SIMPLES BRANCO 20 22.5X21 - Marca: TOP FEL - Ref: 350205	48182000	060	1406	FD	12	6,4000	439,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,64
080337	SABAO EM PEDRA NEUTRO 5X2000 - Marca: CONDE	34011900	000	5102	PT	10	5,4000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00	14,71

Em 15/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 01A/2022, processo n.º 38 08/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

15/06/22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 5645 - Vendedor: 00030 - - Data de Entrega: 13/06/2022 -
Val Aprox Tributos R$ 195,22 (19,38%)

ENTREGA:
R OSWALDO CRUZ, 70 - Bairro: SAO BENEDITO Cidade: CHARQUEADA - SP - 13515-000

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081369166017244995740006898460000010300
BENEFICIARIO:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 61.092.565/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 61.092.565/0001-30
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.207
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	103,00
VALOR COBRADO	103,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.CCD.C92.97E.B7D.EFE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

01/07/22 [illegible]
[illegible] conforme [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]
01A/2022, processo n.º 3808/21,
de 01/01/22.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 13691.660172 44995.740006 8 90460000010300

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	0174 / 49957-4	R$		109/00136916-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
00136916	61.092.565/0001-30	14/07/2022	103,00

(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 13691.660172 44995.740006 8 90460000010300

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco.	14/07/2022
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30	Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/07/2022	00136916	DM	N	01/07/2022	109/00136916-6

Uso do banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R$			103,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Não receber após 12/09/2022.
Fatura:

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Em 01/07/22, [illegible] mercadorias e/ou [illegible] nota Nota Fiscal/Fatura [illegible] paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º DIA 1/2022, processo n.º 3808/22, de 01/01/22

MUNICÍPIO DE EXTREMA

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

Nota: 2022000
00088250
Código Verificação
6Q7T-DZNM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 287012 Série RPS emitido em 01/07/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/07/2022 03:20:12	**07/2022**	**Extrema - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Extrema**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia
NEO-TAGUS

Email
fiscal@csgd.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
61.092.565/0022-65	**0012767**		**Não**	**Não**	**(11) 5199-9199**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
51.421.279/0001-18				**admhmbc@hotmail.com**

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados: Kairos Professional LEGADO referente ao inicio do periodo 01/07/2022 . Informacoes Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R$ 16,92 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Em 01/07/22, 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 03A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/03/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

01/07/22

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 13,85 Federal e R$ 3,07 Municipal. Fonte: IBPT [B391D4]

Visualizado em: 01/07/2022 03:25:55
Para validação desta NFSe acesse: http://extremamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

Em ___/___/___, 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 ___/___, processo n.º ___/___ de ___/___/___.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.57
3608403668 SEGUNDA VIA 8888

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio MUNICIPIO DE CHARQUEADA
Codigo de Barras 81620000001-5 34941104202-2
20715000000-9 00418475529-8
Data do pagamento 14/07/2022
Valor em Dinheiro 134,94
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 134,94

DOCUMENTO: 67241
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D5.225.6D2.5F3.AB6

15/07/22, [illegible] Contadoria e / [illegible] nesta Nota Fiscal/Fatura [illegible] foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/21, de 01/07/22.

1.1.6

Prefeitura do Município de Charqueada

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de Recolhimento

41.847 / 2022

Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO OSWALDO CRUZ, 70	FONE
BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13517032
CIDADE / ESTADO Charqueada / SP — CADASTRO: 1	VENCIMENTO **15/07/2022**
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	NOSSO NÚMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
6/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	2.698,71	134,94	0,00		134,94

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	**134,94**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**134,94**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(95701)

Autenticação no Verso

Prefeitura do Município de Charqueada

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de Recolhimento

41.847 / 2022

Via do Banco

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO OSWALDO CRUZ, 70	FONE
BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13517032
CIDADE / ESTADO Charqueada / SP — Cadastro: 1	Vencimento **15/07/2022**

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
6/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	2.698,71	134,94	0,00	-	134,94

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	**134,94**
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**134,94**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(95701)

81620000001 5 34941104202 2 20715000000 9 00418475529 8

Autenticação no Verso

Em 15/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

15 / 07 / 22

18/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:31:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 473,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9FA.728.886.060.B83

Em 17/06/22 [illegible] nota fiscal [illegible] foi paga como [illegible] com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/21, de 01/01/22.

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 833
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 833
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 1 DE2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000008331000008881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135220796735580 - 17/06/2022 13:20:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	17/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	17/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		13:19

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 17/07/2022 - 473,22

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,77	8,70	0,00	0,00	473,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA	9 – Sem Frete				37.728.936/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SILVIO ZANONI	CHARQUEADA	SP	266024043115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
115					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG0001	4.064	5.9893	0.00	24.52	24.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000223	FLV BETERRABA KG	07061000	040	5929	KG0001	2.200	3.4909	0.00	7.68	7.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000236	FLV CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG0001	4.000	4.9900	0.00	19.96	19.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000433	FLV CENOURA KG	07061000	040	5929	KG0001	4.022	2.9910	0.00	12.03	12.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
010020	FLV COUVE MACO	07049000	040	5929	UN0001	5	2.9900	0.00	14.95	14.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG0001	4.010	3.9900	0.00	16.00	16.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	1.972	7.9919	0.00	15.76	15.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000202	FLV LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG0001	2.066	2.5895	0.00	5.35	5.35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
062438	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS PARAFUSO 500GR	19021100	000	5929	UN0001	6	2.9900	0.00	17.94	17.94	17.94	0.00	1.26	0.00	0.00	7.00	0.0
058045	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS ESPAGUETE 8 500 GR	19021100	000	5929	UN0001	4	2.9900	0.00	11.96	11.96	11.96	0.00	0.84	0.00	0.00	7.00	0.0
038608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	UN0001	12	5.3900	0.00	64.68	64.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
038609	LEITE GEGE DESNATADO 1LT	04011010	060	5929	UN0001	12	5.3900	0.00	64.68	64.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
077947	BISCOITO MARILAN CRACKER INTEGRAL FN 355GR	19053100	000	5929	UN0001	8	6.9900	0.00	55.92	55.92	55.92	0.00	3.91	0.00	0.00	7.00	0.0
016864	MOLHO DE TOMATE QUERO TRADICIONAL 340GR	21032010	060	5929	UN0001	30	1.4900	0.00	44.70	44.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
013672	CREME DE LEITE SHEFA 200GR	04015021	060	5929	UN0001	12	3.1900	0.00	38.28	38.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
011245	CHA LEAO ERVA DOCE 16GR	09096290	000	5929	UN0001	5	2.9900	0.00	14.95	14.95	14.95	0.00	2.69	0.00	0.00	18.00	0.0

CALCULO DO ISSQN

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

Em 17/06/22
Mercadoria, [illegible] constantes nesta Nota Fiscal [illegible] com despesa foi [illegible] do convênio firmado com Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2022 de 01/01/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 29865 CHAVE ACESSO 35220637728936000143590005495630444147611123 REF CUPOM: 29865 - 17-06-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissao de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e § 6º do RICMS/SP, e Estorno de credito de ICMS no valor de R$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 29,18 (6,17%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 833
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 2 DE2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000008331000008881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220796735580 - 17/06/2022 13:20:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
011246	CHA LEAO CAPIM CIDREIRA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	5	2.9900	0.00	14.95	14.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
011248	CHA LEAO HORTELA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	5	3.3900	0.00	16.95	16.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
011247	CHA LEAO CAMOMILA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	4	2.9900	0.00	11.96	11.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
17 / 06 / 22
[illegible]

Em 17 / 06 / 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 014 / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 03 / 22.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: **1**

000.006.142
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0657 9868 5300 0161 5500 1000 0061 4214 6305 7260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135220796899374 17/06/2022 13:48:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	17/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	**17/06/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		**13:46:58**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
31,65	5,69	0,00	0,00	300,13

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,78	**300,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	9-Sem Transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	2,000	8,29	16,58	0,00	0,00		3,57
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,000	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	1,954	5,99	11,70	0,00	0,00		3,76
913	CHICORIA	07052900	040	5929	UN	4,000	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63
862	MANDIOCA	07149000	040	5929	KG	3,168	3,99	12,64	0,00	0,00		3,33
7891080400087	MARG. DELICIA C/ SAL 500G	15171000	060	5929	UN	8,000	6,48	51,84	0,00	0,00		13,65
7896058251241	BISC. TRIUNFO MAIZENA 375	19053100	020	5929	UN	10,000	5,65	56,50	21,97	3,95	18,00	14,88
831	ABOBORA MADURA	07099300	040	5929	KG	3,400	4,99	16,97	0,00	0,00		4,47
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,000	24,90	24,90	9,68	1,74	18,00	6,56
815	BERINGELA	07093000	040	5929	KG	3,230	4,89	15,79	0,00	0,00		4,16
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,034	8,99	18,29	0,00	0,00		5,87
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,058	3,47	14,08	0,00	0,00		4,52
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	4,996	2,99	14,94	0,00	0,00		3,93
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	10,000	2,59	25,90	0,00	0,00		6,82

Em 17 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 03/01 /22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
17 / 06 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada atraves do cupom fiscal eletrônico n. 169539 emitido 17/06/2022, atraves do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF. 35220657986853000161590000630876169539369197 6	

dispraiaaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.142, EMISSÃO: 17/06/2022, VALOR TOTAL: 300,13, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 CHARQUEADA-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.142

18/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:31:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 300,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO C.20C.0D2.FB7.6D1.C47

17/06/22

Nota Fiscal/Fatura

Vinculo com o termo de Dispensa de Licitação

Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3308/21, de 01/01/22.

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082777939892782179030000490510000085000
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	71.801
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
VALOR COBRADO	850,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.983.18A.522.158.6BE
==========
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 22/06/22, [illegible]
[illegible] e / [illegible]
[illegible] Nota Fiscal/[illegible]
[illegible] com o termo de [illegible]
à Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21,
de 01/01/22.

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27779.398927 82179.030000 4 90510000085000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		19/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00277793-9	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
21/06/2022	353216 - 1		N	21/06/2022	850,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27779.398927 82179.030000 4 90510000085000

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 19/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/06/2022	353216 - 1	DM	N	21/06/2022	109/00277793-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			850,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 17,00
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,70 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ 70
13.515-000-CHARQUEADA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 22/06/22
[illegible]
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/21
de 01/01/22

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 353.216
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3532 1615 5395 6740

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

273418

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224783713498 21/06/2022 12:16:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.856/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO	21-06-2022
ENDEREÇO	R OSWALDO CRUZ Nº 70
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	13.515-000
MUNICÍPIO	CHARQUEADA
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	12:16:45

DA | NOC=001 Venc=19/07/2022 Valor=850,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	850,00	VALOR DO ICMS	102,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	850,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	850,00

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	9 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				

QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA		NUMERO	
PESO BRUTO	3,3000 Kg	PESO LÍQUIDO					

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALI. ICMS	ALI. IPI
7897037100092	BENZILPENICILINA (BEPENON) 1.200.000 UI C/ 50 F/A X/ DIL - IM (2505) 10370010000092 (TEUTO) Lote: 2505677 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/08/24 (0.01008e6e9e9c8113505	30041013	500	6108	UN	2	425,00	0,00	0,00	850,00	850,00	102,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Em 22/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
22/6/22
Ruana Arruda

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: CRISTIANE | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:59:56
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 50,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO 2.81A.BE4.550.720.84E

20/06/22
Prefeitura Municipal de Charqueadas
01A/2022 PROCESSO Nº 3808/21
DE 01/01/22

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 834
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 834
SERIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000008341000008897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135220804284047 - 20/06/2022 08:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	20/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	20/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		08:50

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 20/07/2022 - 50,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,67	3,55	0,00	0,00	50,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE	9 – Sem Frete				51.421.279/0001-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSWALDO CRUZ	CHARQUEADA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
011674	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5KG	17011400	000	5929	UN0001	3	16,8900	0,00	50,67	50,67	50,67	0,00	3,55	0,00	0,00	7,00	0,0

Em 20 / 06 / 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 04 fl 12 vol, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
20 / 06 / 22

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.30060 CHAVE ACESSO:35220637728936000143550080495630446005602138 REF CUPOM: 30060 - 19-06-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, a 8, do RICMSSP, a Estorno de crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 2,13 (4,20%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399414944590000000605564601010190520000661240
BENEFICIARIO:
MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICIN
NOME FANTASIA:
MAXIGASES COM DE GASES MEDICINAIS E
CNPJ: 04.172.378/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICIN
CNPJ: 04.172.378/0001-23
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.612,40
VALOR COBRADO	6.612,40

==========
NR.AUTENTICACAO 0.72B.D48.A6E.CB4.7E3
==========
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 30/06/22,
Nota Fiscal
Data
a Prefeitura Municipal de
01A/2022, processo n.º 3808/2022
de 01/01/22.

Santander | 033-7 |

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente **MAXIGASES COMERCIO DE GASES**		Agência / Cód. cedente **4193/4149459**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros
Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE**		Nosso Número **0000000055646**	
Vencimento **20/07/2022**	Número documento **NF 6335**	Espécie **Real**	Valor do documento **6.612,40**
Recebi(emos) o boleto com as características acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

Santander | 033-7 | **03399.41494 45900.000006 05564.601010 1 90520000661240**

Local de pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **20/07/2022**
Cedente: **MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS** CNPJ/CPF: **04172378000123** AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente **4193/4149459**
Data documento **30/06/2022**	Número do documento **NF 6335**	Espécie doc. **Duplicata Mercantil**	Aceite **N**	Data processamento **30/06/2022**	Nosso número **0000000055646**
Uso Banco	Carteira **101**	Espécie **R$**	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento **6.612,40**
Intruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO APOS 20/07/2022 COBRAR MULTA DE R$.....198,37 APOS 20/07/2022 COBRAR JUROS DE R$.....2,20 (AO DIA)					(-) Desconto / abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CNPJ/CPF: 51421279000118**
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA/SP

Sacador/Avalista

RECIBO DO PAGADOR

Desenvolvido por TriboFox - Tecnologia em Sistemas (www.tribofox.com.br)

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | **03399.41494 45900.000006 05564.601010 1 90520000661240**

Local de pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **20/07/2022**
Cedente: **MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS** CNPJ/CPF: **04172378000123** AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente **4193/4149459**
Data documento **30/06/2022**	Número do documento **NF 6335**	Espécie doc. **Duplicata Mercantil**	Aceite **N**	Data processamento **30/06/2022**	Nosso número **0000000055646**
Uso Banco	Carteira **101**	Espécie **R$**	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento **6.612,40**
Intruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO APOS 20/07/2022 COBRAR MULTA DE R$.....198.37 APOS 20/07/2022 COBRAR JUROS DE R$.....2,20 (AO DIA)					(-) Desconto / abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Desenvolvido por TriboFox - Tecnologia em Sistemas (www.tribofox.com.br)

Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** CNPJ/CPF: **51421279000118**
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA/SP

Sacador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MAXIGASES MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI AVENIDA 11, 738 SAUDE RIO CLARO/SP 13500-350 **TELEFONE: (19) 3524-6569**	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 6335** **SÉRIE1** **FOLHA 1/1**	**3522 0604 1723 7800 0123 5500 1000 0063 3510 0012 6706** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135220859331134 - 30/06/2022 15:14:54**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
587.250.550.110		04.172.378/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	30/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO		13515-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		

DUPLICATAS

001 20/07/2022 6.612,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.598,30	**6.612,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E	9 - Sem Frete				04.172.378/0001-23
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA 11, 738, SAUDE		RIO CLARO		SP	587250550110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61	Cilindro			4.270,000	610,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10043	OXIGENIO MEDICINAL- ONU 1072/ 2.2 (5.1) III	28044000	0102	5102	m3	480	10,84	5.203,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10115	AR MEDICINAL - ONU 1002 / 2.2 ( ) III	28139090	0102	5102	m3	130	10,84	1.409,20	0,00	0,00	0,00	0	0

Em 30/06/22, 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 014/2022, processo n.º 3409/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

30/06/22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI **Voce pagou aproximadamente R$ 1 598,31 (24,17 %) de tributos (R$ 408,07 Federal + R$ 1 190,24 Estadual). Fonte: IBPT**	

Desenvolvido por TriboFox - Tecnologia em Sistemas www.tribofox.com.br

RECEBEMOS DE MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA | **NF-e**

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140027580718866855351004190520000025801
BENEFICIARIO:
COM MAT ELET BONGANHI LTDA
NOME FANTASIA:
COM MAT ELET BONGANHI LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COM MAT ELET BONGANHI LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.002
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	258,01
VALOR COBRADO	258,01

==========
NR.AUTENTICACAO 8.856.976.A40.F00.A47
==========
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 05/07/22, [illegible] mercadorias e / [illegible] [illegible] nesta Nota Fiscal/Fatura [illegible] [illegible] com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 004/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126510014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/fa7c3826aa124b7a835e1dc2cc8b587752040000530386952802BR5903PIX6008Cidade62070503***63047ACD

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/07/2022**
Beneficiário: **COM MAT ELET BONGANHI LTDA**				CNPJ/CPF: **22091606000112**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.66.85535**
Data do Documento: **05/07/2022**	Nº do Documento: **2415**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/07/2022**	Nosso Número / Cód. do Documento: **22/100275-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$258,01**

Instruções:
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.85.

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

Pagador: **HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118**
CHARQUEADA SP 13515000
RUA OSVALDO CRUZ, 070 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12214 00275.807188 66855.351004 1 90520000025801**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/07/2022**
Beneficiário: **COM MAT ELET BONGANHI LTDA**				CNPJ/CPF: **22091606000112**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.66.85535**
Data do Documento: **05/07/2022**	Nº do Documento: **2415**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/07/2022**	Nosso Número: **22/100275-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$258,01**

Instruções:
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.85.

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

Pagador: **HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118**
CHARQUEADA SP 13515000
RUA OSVALDO CRUZ, 070 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 05/07/22
mercadorias e / ou
nesta Nota Fiscal/Fatura
pago com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal

RECEBEMOS DE COM.DE MAT. ELET. BONGANHI LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 05/07/2022 – DEST./REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA – VALOR TOTAL: R$ 258,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000002415 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COM.DE MAT. ELET. BONGANHI 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
1

Nº 000002415 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0722 0916 0600 0112 5500 1000 0024 1512 7886 2698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST	135220879863472 05/07/2022 09:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
266014688117		22.091.606/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	05/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO	13515-000	05/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	3486-1333	SP		09:42:56

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	002415	258,01	0,00	258,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2022	258,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TOTS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,00	258,01

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	258,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA PROPRIO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRD	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	ALÍQUOTAS IPI
01101	CABO PP 3X1.5MM (Trib.Fed.R$ 8,56 Trib.Est.R$ 11,45)	85444900	0500	5405	MT	12,5	5,09000	63,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06378	PINO MACHO 3P 10A PT REF. (Trib.Fed.R$ 14,52 Trib.Est.R$ 9,90)	85366910	5500	5405	UN	10,0	5,50000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02967	CABO DE FORCA COMPUT 3X0,75MM (Trib.Fed.R$ 4,57 Trib.Est.R$ 3,99)	85444200	0500	5405	UN	2,0	15,00000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03945	LAMPADA FLUORESCENTE 20W T10 (Trib.Fed.R$ 1,43 Trib.Est.R$ 1,71)	85393110	0500	5405	PC	1,0	9,50000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04351	RESIST MAXI ULTRA 220V/5500W (Trib.Fed.R$ 5,62 Trib.Est.R$ 3,96)	85168010	5500	5405	PC	1,0	22,00000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	RESIST MAXI DUCHA 220V 5500W (Trib.Fed.R$ 3,02 Trib.Est.R$ 3,24)	85168010	0500	5405	PC	1,0	18,00000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00353	CABO DE REDE (CAT5) ALARM (Trib.Fed.R$ 4,64 Trib.Est.R$ 6,21)	85444900	0500	5405	MT	23,0	1,50000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04915	CANALETA SIST X 10X20 C/ COLA (Trib.Fed.R$ 2,53 Trib.Est.R$ 3,24)	39162000	0500	5405	PC	2,0	9,00000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SLEEK BOX 75X75 1P (Trib.Fed.R$ 0,86 Trib.Est.R$ 1,05)	39259090	0500	5405	UN	1,0	5,85000	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SLEEK MOD SAIDA FIO (Trib.Fed.R$ 0,13 Trib.Est.R$ 0,16)	39259090	0500	5405	PC	1,0	0,90000	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00907	BUCHA 8MM C/ANEL (Trib.Fed.R$ 0,[illegible] Trib.Est.R$ 0,04)	[illegible]	0500	5405	PC	2,0	0,10000	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03933	PAR PHILLIPS CBCA CHAT[illegible] 0,06 Trib.Est.R$ 0,08)	[illegible]	0500	5405	UN	[illegible]	0,22000	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 05/07/22, recebi e conferi as mercadorias constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

05 / 07 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796458032000000239282000903706290530000100208
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.003
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,08
VALOR COBRADO	1.002,08

==========
NR.AUTENTICACAO F.15A.3C7.D0C.1B3.D98
==========
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 21/06/22 [illegible]
[illegible] e / [illegible] como
nesta data [illegible] foi
pago com o termo de [illegible] firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
03A/2022, processo n.º 3303/21,
de 01/01/22.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR CNPJ 06.065.614/0001-38		Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Falecido ( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado ( ) Ausente ( ) Não procurado ( ) Outros
Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Nosso Numero 09/00000023982-5	
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70 NFe 183096		CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18	

Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data	Entregador
21/07/2022	21/06/2022	F-183096/1		1.002,08		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO SACADO

Bradesco 237-2 **23796.45803 20000.002392 82000.903706 2 90530000100208**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 21/07/2022
Beneficiário CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO						Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9
Data Doc. 21/06/2022	Nr do documento F-183096/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2022	Nosso Numero 09/00000023982-5
Uso do Banco	Carteira 09	Moeda Real	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.002,08

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

NFe 183096

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Em 21/06/22, [illegible] mercadorias e / ou [illegible] nesta Nota Fiscal/Fatura [illegible] de [illegible] Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022 SP, processo n.º 13515-000 de 01/01/22.

Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70
Cidade CHARQUEADA
Pagador/Avalista

CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23796.45803 20000.002392 82000.903706 2 90530000100208**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 21/07/2022
Beneficiário CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO						Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9
Data Doc. 21/06/2022	Nr do documento F-183096/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2022	Nosso Numero 09/00000023982-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Real	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.002,08

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Referente à: Pedido Nº: 0426428 Data: 21/06/2022
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

NFe 183096

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70
Cidade CHARQUEADA UF SP CEP 13515-000
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e 000.183.096 001

N°: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 429428

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP 74.255-140
Telefone (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N° 000.183.096

Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1830 9612 2184 3747

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 152225237210291 21/06/2022 13:57:54

373504

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA P. CONS FINAL FORA
CNPJ	06.065.614/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	809011270115
CNPJ / CPF	51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO	21/06/2022 13:4
DATA DA ENTRADA / SAÍ	21/06/2022
HORA DA SAÍDA	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	13.515-000
ENDEREÇO	R OSWALDO CRUZ N§ 70
FONE / FAX	(19) 3486-1333
UF	SP
INSCRIÇÃO	ISENTO
MUNICÍPIO	CHARQUEADA

001	21/07/2022	1.002,08	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	835,06
VALOR DO ICMS	100,21
BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.0
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1.0

NOME / RAZÃO SOCIAL	RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA-GO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ / CPF				
	44.914.992/0018-86				
ENDEREÇO	Av. A, N25 QD 20 LT 11/12	MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	UF	GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	102863849				
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO	4,000	PESO LÍQUIDO	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUI ICMS
0001506	DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 120ML (GEN) Desconto de desoneracao: 0 marcar EMS	2V4176	31/05/2024	30049069	020	6.108	FR	10	0,00	6,2083	0,00	62,08	51,73	6,21	0,00	12,00
0005606	DIPIRONA SOD 500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao: 0 marcar SANTISA	20703422	31/05/2024	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	470,0000	0,00	940,00	783,33	94,00	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020"
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 60,12 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 60,12
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO 0426428 N NOTA 0184374 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
23 / 6 / 22
Ruana Cunha

Em 21 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:57
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 575,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO 3.059.95F.F6E.90A.87B

24/06/22, [illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]
014/2022, processo n.º 5308/21
de 01/01/22.

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 843
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 843
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35220637728936000143550010000008431000008993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135220828764798 - 24/06/2022 09:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	24/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	24/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		09:04

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 24/07/2022 - 575,32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
118,73	8,32	0,00	0,00	575,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA	9 – Sem Frete				37.728.936/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SILVIO ZANONI	CHARQUEADA	SP	266024043115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
038116	MACARRAO GALO INTEGRAL ESPAGUETE 8 500 GR	19021900	000	5929	UN0001	3	4,9900	0,00	14,97	14,97	14,97	0,00	1,05	0,00	0,00	7,00	0,0
010166	AGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 1 5LT	22011000	060	5929	UN0001	30	2,3900	0,00	71,70	71,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
039608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	UN0001	24	5,8900	0,00	141,36	141,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
013132	OLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	060	5929	UN0001	20	9,9800	0,00	199,60	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
034993	FUBA MIMOSO ANGELICA 500GR	11022000	000	5929	UN0001	4	3,4900	0,00	13,96	13,96	13,96	0,00	0,98	0,00	0,00	7,00	0,0
074132	FEJIAO PRETO FELGRAN 1KG	07133319	040	5929	UN0001	3	7,9900	0,00	23,97	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
078079	BISCOITO NINFA AGUA E SAL 370GR	19053100	000	5929	UN0001	20	4,4900	0,00	89,80	89,80	89,80	0,00	6,29	0,00	0,00	7,00	0,0
000226	FLV ABOBRINHA BRASIL KG	07099300	040	5929	KG0001	4,000	4,9900	0,00	19,96	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Em 24/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

/ /

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR.30751 CHAVE ACESSO 35220637728936000143550010000008431000008076 REF CUPOM 30751 - 24-06-2022 - ECF 103 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do RICMSSP, e Estorno de crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 nos termos do Art 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 41,86 (7,28%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:57
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 209,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
==========
NR.AUTENTICACAO D.71E.84A.9A5.A11.2A2

Em 24/06/22 [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
a Prefeitura [illegible]
011/2022 [illegible] 3505/21
de 01/01/22

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.006.148
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0657 9868 5300 0161 5500 1000 0061 4816 4765 0749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135220828751898 24/06/2022 09:09:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	24/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	**24/06/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		**09:07:48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
18,04	3,23	0,00	0,00	209,97

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,63	**209,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7894362200047	COADOR DE CAFE GRANDE AS	96040000	000	5929	UN	2,00	4,19	8,38	8,38	1,50	18,00	2,69
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	4,00	8,29	33,16	0,00	0,00		7,14
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,00	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,08	5,59	11,63	0,00	0,00		3,73
913	CHICORIA	07052900	040	5929	UN	3,00	2,50	7,50	0,00	0,00		1,97
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,02	8,99	18,16	0,00	0,00		5,83
7897081040028	MAIONESE SUAVIT 500G	21039011	060	5929	UN	6,00	3,29	19,74	0,00	0,00		6,33
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,04	23,90	24,86	9,66	1,73	18,00	6,54
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	2,06	3,78	7,79	0,00	0,00		2,05
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	5,02	4,78	24,00	0,00	0,00		6,32
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	3,07	3,97	12,19	0,00	0,00		3,21
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	5,13	2,78	14,26	0,00	0,00		3,76
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	1,03	3,48	3,58	0,00	0,00		0,94
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	1,14	3,48	3,97	0,00	0,00		1,04
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,05	3,48	7,13	0,00	0,00		2,29
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	1,04	3,48	3,62	0,00	0,00		1,16

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

24 / 06 / 22

Em 24/06/22, 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 08A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/03/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 170736 emitido 24/06/2022, através do qual os impostos serão recolhidos *NF-e REF: 35220657986853000161590006308761707366574481	

dispensacaha@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.148, EMISSÃO: 24/06/2022, VALOR TOTAL: 209,97, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.148

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128045161216012059682710005190560000431350
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.501
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.313,50
VALOR COBRADO	4.313,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.8D9.754.B83.011.32E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

24/06/22
nesta data [illegible] pago com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/22, processo n.º 3808/21, de 01/03/22.

Conheça o Boleto Eletrônico - DDA

Com ele você recebe e organiza seus boletos de forma digital, em um único lugar, e ainda:

- Não **paga nada** mais por isso;
- Habilita **avisos por e-mail e SMS** para ser informado sobre novos boletos.

Importante! Com o DDA alguns boletos poderão deixar de ser entregues em papel para você, mas ficarão disponíveis para consulta e pagamento em nossos canais digitais.

Habilite gratuitamente:
acesse o Itaú na Internet ou o app Itaú e busque por "DDA".

24/06/22 ... Nota Nos Encargos ... foi paga com o termo ... firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/22 processo n.º 5808/21 de 04/05/22.

Itaú Unibanco S.A. |341-7| 24/07/2022 4.313,50

CPF/CNPJ 14232/9001158

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

ESPANHOL E BRANCO FARMACÊUTICA LTDA

AV CANTO O BRANCO 999

LAGOINHA BELO HORIZONTE MG 31065-000

0125 9687 7 1 55.972.087/0001-50 011868/0 112.995.164/21-6

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. |341-7| 34191.12804 51612.160120 59682.710005 1 9056000431350

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MEDIANTE O VENCIMENTO

24/07/2022

CNPJ 55.972.087/0001-50

J. R. ESPANHOL E BRANCO FARMACÊUTICA LTDA

24/06/2022	011868/0	DMI	N	24/06/22
112	R$			4.313,50

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,31 AO DIA

COBRANÇA NÃO DOCUMENTADA

EM CASO DE COBRANÇA COM GARANTIA AO BANCO ITAÚ S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO

CPF/CNPJ 14232/9001158

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

TRAV DO VELHO CRUZ 71

BAIRRO CENTRO CHARQUEADA SP

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.186.820
SÉRIE: 1

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida: 1

Nº 000.186.820
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0655 9720 8700 0150 5500 1000 1868 2019 5940 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Produto
374458
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220829381604 - 24/06/2022 10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	24/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
TRAV OSVALDO CRUZ 70, S/N -	CENTRO	13515-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		

FATURA

Num.: 186820 / V. Orig.: 4.313,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 4.313,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.591,57	345,03	0,00	0,00	4.313,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.313,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				23.864.838/0004-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO QUIRINO	SAO PAULO	SP	113893783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31				312,100	291,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5345	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1524 22 QTDE: 500 VALIDADE: 06/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 505,57	30049099	020	5101	UN	500,0000	3,7800	1.890,00	1.136,84	151,19		13,30	
5343	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1518 22 QTDE: 175 VALIDADE: 06/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 206,91	30049099	020	5101	UN	175,0000	4,4200	773,50	465,26	61,87		13,30	
5342	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1500 22 QTDE: 250 VALIDADE: 06/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 289,43	30049099	020	5101	UN	250,0000	5,4100	1.352,50	650,82	86,55		13,30	
5312	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8609 22 QTDE: 100 VALIDADE: 05/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 110,47	30049099	020	5101	UN	100,0000	4,1300	413,00	248,42	33,03		13,30	
82	CLISTEROL 500 ML LOTE(S): 8576 22 QTDE: 8 VALIDADE: 05/2024 - 8577 22 QTDE: 12 VALIDADE: 05/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 41,46	30049099	020	5101	UN	20,0000	7,7500	155,00	93,23	12,39		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.153,94

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001; Venc.: 24/07/2022; Valor: 4.313,50
FIN / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.833
/02. ALIQ. 1096 CONF ART 34 INC XVII RICMS/2000/SP E RECIPRO
CAMB CALC. RED CONF ANEXO II ART 41 RICMS/SP. HORARIO DE RE
TEMPERATURA ENTRE A SEXTA PRIMA [illegible]

Em 24/06/22 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.48
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84670000003-3 21150082089-2
99353493891-1 52512004599-8
Data do pagamento 25/07/2022
Valor Total 321,15

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3B.FS8.41A.59C.ABE

05.07.22

01A/2022, processo n.º 3508/21
de 01/01/22.

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc.Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone	1934861296/1934861333
Data de vencimento	**25/07/2022**
Valor a pagar	**321,15**
Data de emissão	09/07/2022
Estado de instalação	São Paulo
Tipo de cliente *	Não residencial
Número da fatura	1525120045-0
Mês de referência	Julho/2022

CTCE INDAIATUBA SPI PL44

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA SP

00 71257390 00000 00000000000 2 0 140722

Vencimento
25/07/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

RESUMO	VALOR (R$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)	101,46
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141)	73,23
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional (141)	146,46
Total	**321,15**
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	**0,00**
TOTAL GERAL DA FATURA	**321,15**

Em 25/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A /2022, processo n.º 3808/2021 de 01/03/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

25 / 07 / 22

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Maio	Junho	Julho
Minutos Locais Utilizados	174:00	190:30	152:30
Lig Nac Longa Distância	373:12	380:54	409:12
Lig Locais Celular (VC1)	199:00	210:24	221:42
Lig Nac LDN VC2/VC3	3:54	9:48	4:30

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

A partir de 01/07/2022, os planos de Banda Larga e Voz Fixa da sua empresa terão novos valores promocionais, válidos até 31/12/2022. Para mais informações, acesse: vivo.li/3zqZaou Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta fatura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC: artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM: artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV: artigo 6º, da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.**

(132) PJ BL / 113 / Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 279-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente			Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			25/07/2022	321,15
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura		
8999 3534 9389	899935349389-9	1525120045-0		

84670000003 3 21150082089 2 99353493891 1 52512004599 8

Pagar

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792486089218500000416000739504890570000042135
BENEFICIARIO:
LUCI LAJES
NOME FANTASIA:
LUCI LAJES
CNPJ: 01.905.767/0002-03
BENEFICIARIO FINAL:
LUCI LAJES
CNPJ: 01.905.767/0002-03
PAGADOR:
HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEAD
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.503
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	421,35
VALOR COBRADO	421,35

==========
NR.AUTENTICACAO B.78F.5E0.5CD.298.C0F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Em 04/07/22 [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02A/2022, processo n.º 3808/22, de 01/01/22

bradesco | **237-2** | 23792.48608 92185.000004 16000.739504 8 90570000042135

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/07/2022**
Beneficiário **LUCI LAJES | CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03** **RUA PRIMEIRO DE MAIO , 315 - CENTRO** **13515-000 - CHARQUEADA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02486/7395-4**
Data do Doc. **04/07/2022**	Nº do documento **2595**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/07/2022**	Nosso número **09/21/850000016-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **421,35**

Pagador: **HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA | CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18**
RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO
13517-032 - CHARQUEADA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23792.48608 92185.000004 16000.739504 8 90570000042135

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/07/2022**
Beneficiário **LUCI LAJES | CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03** **RUA PRIMEIRO DE MAIO , 315 - - CENTRO** **13515-000 - CHARQUEADA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02486/7395-4**
Data do Doc. **04/07/2022**	Nº do documento **2595**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/07/2022**	Nosso número **09/21/850000016-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **421,35**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,28
APOS 25.07.2022 MULTA 8,42
PROTESTAR 05 DIAS APOS VENCTO

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

Pagador: **HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA | CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18**
RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO
13517-032 - CHARQUEADA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

25/07/22

01A/22 processo nº 3808/21
01/01/22

...de LUCI LAJES - LUCI LAJES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
04/07/2022 Dest/Rem: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA Valor Total: 421,35

NF-e
Nº 000.002.595
Série 001

DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUCI LAJES
LUCI LAJES LTDA

...IRO DE MAIO, 315 - CENTRO - CHARQUEADA - SP -
CEP: 13515-000
Fone: (19)3486-2878 - FAX: (19)3486-7788
lucilajes@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0701 9057 6700 0203 5500 1000 0025 9517 3511 3756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.TERC.C/ST(CCS)	135220873607599 04/07/2022 10:14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
266069385118		01.905.767/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	04/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO	13517-032	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19)3486-1333		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: NFE-002595 - Valor Original: R$ 421,35 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 421,35

...PAG

(01) 25/07/2022 R$ 421,35	

...ULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,40 (31,42 %)	421,35

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	421,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	ASTRA ASSENTO SANIT ABERT FRONTAL S/ TAMPA TPU	39222000	0500	5405	UN	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CORREIA P/TANQUE	40101900	0500	5405	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PREGO AÇO 15 X 15 C/ CABEÇA-140 GR	73170090	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] REGISTRO ESF VS ROSC 1.1/2"	84818095	0500	5405	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	VALVULA P/ MICTORIO IMPERATRIZ	84818019	0102	5102	UN	1,00	169,90	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	REPARO VALVULA HIDRA MAX 325 DECA	84819010	0500	5405	UN	1,00	74,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ESPIGAO 1/2 X 3/4	84248229	0102	5102	UN	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1233	ABRAÇADEIRA 10/13 ROS S/FIM-3/8X1/2	73261900	0500	5405	UN	1,00	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 04/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
04/07/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tx. aprox. impostos: Federais: R$ 59,99. Estaduais: R$ 72,42. Fonte: IBPT. B821FA
Desoneração por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
...direito a crédito fiscal de ICMS, IPI

...Sa R$ 234,95
...LRS 186,40
...CFOS Nº 10436, 12746, 16725, 16770, 17479, 17865.

RESERVADO AO FISCO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082785056892782179030000590570000105678
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.504
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.056,78
VALOR COBRADO	1.056,78

==========

NR.AUTENTICACAO B.8FA.D01.A2C.46E.4C5

==========

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.

28/06/22
[illegible] com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 019/2022, processo n.º 3808/21, de 01/01/22.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú **BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 27850.568927 82179.030000 5 90570000105678

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		25/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00278505-6	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
27/06/2022	354365 - 1		N	27/06/2022	1.056,78

Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 27850.568927 82179.030000 5 90570000105678

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/06/2022	354365 - 1	DM	N	27/06/2022	109/00278505-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.056,78

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 21,14
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,11 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ,70
13.515-000-CHARQUEADA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 28/06/22, recebi o original da 2ª via do boleto de nº 01/ da empresa [illegible] para [illegible] a Prefeitura Municipal de [illegible] 01A/2022, processo nº 3808/21 de 01/01/22.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 354.365
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3543 6516 4497 9798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO — 373939
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224793195874 27/06/2022 11:07:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA — 5161
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
DATA DE EMISSÃO: 27-06-2022
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ Nº 70
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 13.515-000
MUNICÍPIO: CHARQUEADA
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 11:07:53

DADOS ADICIONAIS — FATURA/DUPLICATA: 29 | BCL=001 Venc=25/07/2022 Valor=1.056,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.056,78	126,81	0,00	0,00	1.056,78

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	1.056,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220740115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,9800 Kg	

PEDIDO: 1066905

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DEC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1449	DIPIRONA 1 GRM 1 1 UN 2 ML C/ 100 AMP - IM / IV - 2458 - 1037054706052 - TEUTO - Lote: 24576576 D.Fab: 15/01/22 D.Val: 15/01/24 - 0,0000Referencia: 2458	30049069	500	6108	UN	1	112,78	0,00	0,00	1.056,78	1.056,78	126,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Em 28 / 06 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: CRISTIANE | Valores totais de ICMS Interestaduais DIFAL da UF Destino 880,07 | FCP 880,00; DIFAL da UF Origem 880,06. | | | | | | (Icms-Difal nao devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizamento Mandado de Segurança n. 5011284-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
28 / 6 / 22
Luana Arruda

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:48
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017922739901043490570000165952
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.505
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.659,52
VALOR COBRADO	1.659,52

==========
NR.AUTENTICACAO 9.DAD.468.B33.848.DA2
==========
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.

27/06/22.
03A/2022, 3805 21
01101/22

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Vencimento: 25/07/2022

Endereço do Beneficiário
Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2022	6375675U	02	NAO	29/06/2022	000001722739-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		x

(=) Valor do Documento: 1.659,52

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 2,76 AO DIA, A PARTIR DE 26/07/2022.

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

Em 27/06/22 recebi(emos) mercadorias e/ou prestação de serviços descritos na nota fiscal/fatura ... pagamento ... a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º DIA/22, processo n.º 3805/22 de 01/01/22.

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

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

Recebimento através do cheque nº
do Banco
Este quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Vencimento: 25/07/2022

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2022	6375675U	02	NAO	29/06/2022	000001722739-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		x

(=) Valor do Documento: 1.659,52

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 2,76 AO DIA, A PARTIR DE 26/07/2022.

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

Pagador: HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
Sacador/Avalista: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.48457 01300.000179 22739.901043 4 90570000165952**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 25/07/2022

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2022	6375675U	02	NAO	29/06/2022	000001722739-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		x

(=) Valor do Documento: 1.659,52

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 2,76 AO DIA, A PARTIR DE 26/07/2022.

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

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

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 375675
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3756 7510 0048 1749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc

373859

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220830554804 24/06/2022 14:13:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSP E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA (3581) | CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 | DATA DA EMISSÃO: 24/06/2022

ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 70 | BAIRRO/DISTRITO: JD SAO BENEDITO | CEP: 13517-032 | DATA DE SAÍDA: 24 JUN 2022

MUNICÍPIO: CHARQUEADA | FONE/FAX: 1934861333 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2022 1.659,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.659,52	253,65	0,00	0,00	1.659,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.659,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | MUNICÍPIO: SAO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			7,15	5,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	% ICMS	% IPI
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA150G (10) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA150G, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8.4400	84.40	84.40	11.23		13.30	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-06XF (4) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA06XF, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183929	200	5102	CX	4	89.3550	357.42	357.42	64.34		18.00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-05XF (3) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA05XF, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	3	86.1000	258.30	258.30	46.49		18.00	
8785	AMOXIC.+CLAVULANATO 1G 10FAM GEN-EUROFARMA LT 786536A (1) 04/2024 (Fornecedor: 1098, Lote: 786536A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2-022, Data Val: 30/04/2024)	30041012	300	5102	CX	1	205.1300	205.13	205.13	24.62		12.00	
10122	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-REPOLA-BOR LT T-003/22 (2) 01/2024 (Fornece-dor: 1898, Lote: T-003/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30043210	500	5102	CX	2	240.0000	480.00	480.00	57.60		12.00	

Em 27/06 /22, recebi o conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 03/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

22 6 22

Susana Arruda.

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

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpan 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430390, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 375675
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3756 7510 0048 1749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc Adq de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220830554804 24/06/2022 14:13:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	V.IPI	% ICMS	ALIQ IPI
30686	GLIFOCORT 500MG 10FAM FREESKIN LT 7BAA0293 (1) 01/2024 (Fornecedor: 268), Lote: 7BAA-0293, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30043210	000	5102	CX	1	274,2700	274,27	274,27	49,37		18,00	

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080823109161563600020000490590000488960
BENEFICIARIO:
PIRACICABA CARNES D EIRELI
NOME FANTASIA:
PIRACICABA CARNES D EIRELI
CNPJ: 11.229.082/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PIRACICABA CARNES D EIRELI
CNPJ: 11.229.082/0001-67
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.701
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.889,60
VALOR COBRADO	4.889,60

==========
NR.AUTENTICACAO 5.842.4A6.080.E07.5DF
==========
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.

06 07 22

01A /22
de 01/01 /22

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110DISTR. UNINORTE
CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA - SP

Data do Documento	Competência	Valor do Documento	Vencimento	Número do Documento
06/07/2022		R$ 4.889,60	27/07/2022	350549-1

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

Código de Baixa
109/00082310-9

Autenticação do Boleto
[illegible] emissão realizada pela NF-e Número 000350549

Em 06/07/22, [illegible] processadora e / ou [illegible] [illegible] Nota Fiscal/[illegible] da empresa foi pagamento termo de [illegible] firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 583/22, de 01/01/22.

Banco Itaú S.A. **341-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco

Vencimento: 27/07/2022

Beneficiário: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRA

Nosso Número: 109/00082310-9

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP

Valor do Documento: 4.889,60

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Carteira	Agência / Código Beneficiário
06/07/2022	350549-1	DM	109	1616/36000-2

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

Autenticação Mecânica

(=) Valor Cobrado

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 08231.091615 63600.020000 4 90590000488960

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco

Vencimento: 27/07/2022

Beneficiário: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA SP

Agência / Código Cedente: 1616/36000-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
06/07/2022	350549-1	DM	N	06/07/2022

Nosso Número: 109/00082310-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 4.889,60

Instruções: Texto de responsabilidade do beneficiário
Título sujeito protestado após 3 dias úteis do vencimento
Cobrar juros de R$ 4,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/07/2022
Cobrar multa de R$ 48,89 para pagamento a partir de 28/07/2022

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Recebemos de PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI os produtos constantes da nota fiscal eletrônica ao lado

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07-07.2022 Leuderio das Santos

DESTINATÁRIO / REMETENTE
HOSPITAL DE CHARQUEADA
VALOR TOTAL DA NOTA | CNPJ

DANFE
Nº 350.549
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI
RUA KINITI MORI, 110 DISTR. UNINORTE COMENDADOR MARIO DEDINI
PIRACICABA/SP CEP:13413-069
Fone:(19)3917-0260

www.carnespiracicaba.com.br
e-Mail: contas@carnespiracicaba.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 350.549
SÉRIE 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO da NF-e
3522 0711 2290 8200 0167 5500 1000 3505 4917 0499 9782

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220889708492 06/07/2022 18:24:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535469871112

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.229.082/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO: 06/07/2022
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 70
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 13515-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/07/2022
MUNICÍPIO: CHARQUEADA
FONE/FAX: 19 3486 1333
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE EMISSÃO: 18:24

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
350549	27/07/2022	4.889,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,44	27,26	0,00	0,00	4.889,60

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	4.889,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI
FRETE POR CONTA: Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO/REBOQUE
UF
CNPJ: 11229082000167
ENDEREÇO: RUA KINITI MORI, 110
MUNICÍPIO: PIRACICABA
UF: SP
Insc. Estadual: 535469871112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	212,00	212,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	ACEM COURIOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	40,000	28,4000	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM MOIDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	40,000	26,9000	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	COXAO DURO EM BIFES CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	33,9000	1.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	36,000	8,8000	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	36,000	17,9000	644,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BISTECA SUINA FATIADA CONGELADA	02032900	040	5101	KG	20,000	15,5000	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1093	FILE DE MERLUZA (PCT 2KG - CX 14 KG)	03047400	120	5102	KG	10,000	38,9400	389,40	151,44	27,26	0,00	18,00	0,00

Em 06/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
06/07/22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 772,63 (15,80%) Fonte: IBPT
NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796458032000000245905000903707690590000134768
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.702
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.347,68
VALOR COBRADO	1.347,68

==========
NR.AUTENTICACAO B.726.035.914.7FD.1B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

01 07 22

DIA / 2022, PROCESSO Nº 3808 - 21
de 01 / 01 / 22.

VIC

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR CNPJ 06.065.614/0001-38		Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora ( ) Mudou-se ( ) Falecido ( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado ( ) Ausente ( ) Não procurado ( ) Outros
Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Nosso Numero 09/00000024505-1	
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70 NFe 184096		CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18	

Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data	Entregador
27/07/2022	27/06/2022	F-184096/1		1.347,68		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO SACADO

Bradesco 237-2 **23796.45803 20000.002459 05000.903707 6 90590000134768**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 27/07/2022
Beneficiário CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO					Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9
Data Doc 27/06/2022	Nr do documento F-184096/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2022	Nosso Numero 09/00000024505-1
Uso do Banco	Carteira 09	Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.347,68

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

NFe 184096

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70
Cidade CHARQUEADA
Pagador/Avalista

CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18
SP 13515-000

a Prefeitura Municipal de Charqueada
DIA 1/2022, processo n.º 3805/22
de 09/01/22.

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23796.45803 20000.002459 05000.903707 6 90590000134768**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 27/07/2022
Beneficiário CNPJ 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO					Agencia/Codigo do Beneficiário 6458-0 / 0009037-9
Data Doc 27/06/2022	Nr do documento F-184096/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2022	Nosso Numero 09/00000024505-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.347,68

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Referente à: Pedido Nº: 0428775 Data: 27/06/2022
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

NFe 184096

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70
Cidade CHARQUEADA UF SP CEP 13515-000
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e
000.184.096
001
Nº:
Série:

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 199 N 986 QD 297 LT 16-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA GO - CEP 74.255-140
Telefone (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.184.096
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1840 9612 2185 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

374441

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225255067537 27/06/2022 13:18:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	27/06/2022 13:1

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SA
R OSWALDO CRUZ Nº 70	CENTRO	13.515-000	27/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	(19) 3486-1333	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

FATURA																		
001	27/07/2022	1.347,68																

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.234,00	94,83	0,00	0,00	1.3

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA-GO	0				44.914.992/0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. A, N25 QD 20 LT 11/12	APARECIDA DE GOIANIA	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
0000484	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER (CUTENOX) Desconto de desoneracao: 0 marcar MYLAN	JC123	30/06/2023	30049099	200	6.108	CX	10	0,00	66,56	0,00	665,60	665,60	26,62	0,00	4,00
0000604	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao: 0 marcar SANTISA	20204222	31/03/2024	30039099	520	6.108	CX	3	0,00	227,36	0,00	682,08	568,40	68,21	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FOI/AM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X

Valor ICMS UF destinatario R$ 134,11 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 134,11
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0428775 N NOTA 0185401 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO

01 07 22
Luana Arruda

Em 01 / 07 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 43977/5

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016149213701011890600000336543
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.801
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.365,43
VALOR COBRADO	3.365,43

==========
NR.AUTENTICACAO D.B50.BE5.5FD.840.C1A
==========
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.

18 07 / 22.

OLA / 2022, PROCESSO n.º 9804/22
04/01/22.

Stericycle

Recibo do Pagador

Beneficiário **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA** **CNPJ: 01.568.077/0001-25**		Agência/Código Beneficiário **4003-0/409781-5**	Vencimento **28/07/2022**
Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA**		Número do Documento **71432**	Nosso Número **000001649213-7**
Espécie **R$**	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **3.365,43**	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

18 / 07 / 22

Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014 / 2022, processo n.º 3508 / 21 de 01 / 01 / 22.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | 03399.40975 81500.000161 49213.701011 8 90600000336543

Local de Pagamento **Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação**						Vencimento **28/07/2022**
Beneficiário **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25**						Agência/Código Beneficiário **4003-0/409781-5**
Data Documento **18/07/2022**	Número do Documento **71432**		Espécie Doc. **01**	Aceite **N**	Data Processamento **18/07/2022**	Nosso Número **000001649213-7**
	Carteira **101-Rápida c/Registro**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.365,43**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA** **OSWALDO CRUZ 70 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP 13515-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 51.421.279/0001-18** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000071432 - E

Autenticidade
S42L-QRL3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **18/07/2022 14:38:45**
Competência (Serv.).: **07/2022**

RPS N. 000000095198 Série X, emitido 18/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Municipio....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **51.421.279/0001-18** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA OSWALDO CRUZ,70 - CEP : 13515000, SAO BENEDITO**
Municipio....: **Charqueada** UF: **SP**
Email.....: **admhmbc@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:13,268 13,27, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 266,000 Und:KG Val. Unit.:13,268 3.529,29 --**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA**-- Periodo da Coleta de 01/06/2022 a 30/06/2022

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
18 / 07 / 22

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
18 / 07 / 22

Em 18 / 07 / 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 014 / 2022, processo n.º 3808-2021 de 01/02/22

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Charqueada-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
3.542,56	0,00	3.542,56	5,0000%	177,13	3.365,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.49
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	MUNICIPIO DE CHARQUEADA	
Codigo de Barras	81690000001-8	62211104202-5
	20729000000-0	00419135529-8
Data do pagamento		29/07/2022
Valor em Dinheiro		162,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		162,21

DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7E.E36.B5E.22C.502

29/07/22

Prefeitura Municipal de Charqueada
OJA/2022, processo nº 3808/2022
01/01/22

Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de Recolhimento
41.913 / 2022
Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO OSWALDO CRUZ, 70	FONE
BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13517032
CIDADE / ESTADO Charqueada / SP — CADASTRO 1	VENCIMENTO **29/07/2022**
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	NOSSO NÚMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
2/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	3.046,33	152,32	0,00	-	152,32

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação
Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	**152,32**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	6,84
MULTA	3,05
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**162,21**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(94563)
Autenticação no Verso

Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de Recolhimento
41.913 / 2022
Via do Banco

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO OSWALDO CRUZ, 70	FONE
BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13517032
CIDADE / ESTADO Charqueada / SP — Cadastro 1	Vencimento **29/07/2022**

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
2/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	3.046,33	152,32	0,00	-	152,32

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação
Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	**152,32**
JUROS	6,84
MULTA	3,05
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**162,21**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(94563)

81690000001 8 62211104202 5 20729000000 0 00419135529 8

Autenticação no Verso

Em 29/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

29/07/22

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222163867009190610000226323
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.902
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.263,23
VALOR COBRADO	2.263,23

==========
NR.AUTENTICACAO 6.E0B.AAD.ECA.C01.217
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Em 04/07/22,
DIA / 2022, PROCESSO n.: 3808/21
de 01/01/22.

Banco Votorantim |655-6| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 29/07/2022
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903				CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 0001/1044662-1
Data do Documento: 02/07/2022	N° do Documento: 18036831182022001	Tipo Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/07/2022		Nosso Número: 500/002216386-7
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 2.263,23

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 01/08/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 45,26
APÓS 29/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 9,05
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO
13515-000 CHARQUEADA/SP

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

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

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
004000137-7	R$181,07	01/07/2022	004000168-7	R$1.416,67	01/07/2022	004000331-7	R$330,13	01/07/2022
004000056-7	R$334,37	01/07/2022						

Em 04/07/22
mercadorias
recebi(emos) de
Sebastião
a Prestação de Serviços
DIA /2022, Processo 38/08 21
de 01/01/22

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

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

Banco Votorantim |655-6| **65590.00002 00205.500002 22163.867009 1 90610000226323**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 29/07/2022
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903				CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 0001/1044662-1
Data do Documento: 02/07/2022	N° do Documento: 18036831182022001	Tipo Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/07/2022		Nosso Número: 500/002216386-7
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 2.263,23

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 01/08/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 45,26
APÓS 29/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 9,05
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO
13515-000 CHARQUEADA/SP

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 004000137

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

DATA DE LIVRAMENTO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2022		

NF-E
Nº 4000137 SERIE 7
ROTA FRC4 SETOR 1893

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 4000137
SERIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 0001 3710 7926 9582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.recebida de terceiros — 374454
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220867518597 01/07/2022 23:49:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	01/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
R OSWALDO CRUZ 70	70	CENTRO	13518-000	01/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
CHARQUEADA	01924861296	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2022	181,07						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
181,07	32,59	0,00	0,00	181,07

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetent				05.520.576/0013-18

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ADALBERTO PANZAN 42	CAMPINAS	SP	122368429112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,540	0,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Em 04 / 07 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3800/2021 de 01 / 01 / 22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBI OS [illegible]
MATERIAIS DESC[illegible]
NESTA NOTA FISCAL
04 / 07 / 22

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2022		

NF-E
Nº 4000168 SÉRIE 7
ROTA FRC4 SETOR 1893

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 4000168
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 0001 6819 2400 0070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros — 324455
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220867520534 01/07/2022 23:50:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	01/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R OSWALDO CRUZ 70	70	CENTRO	13515-000	01/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CHARQUEADA	01934861296	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2022	1.416,67						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.014,46	156,97	0,00	0,00	1.416,67

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetent				05.530.576/0013-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ADALBERTO FANZAN 42	CAPIVARI	SP	122268439112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				2,755	2,555

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT. LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
411944	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
412877	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
442441	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
827479	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Em 04/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

04/07/22
[illegible]

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 4000331
SERIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 0003 3112 0138 2802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros — 374575

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220867532399 01/07/2022 23:57:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.462.156/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	01/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R OSWALDO CRUZ 70	70	CENTRO	13515-000	01/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CHARQUEADA	01932661296	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2022	330,13						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,13	43,91	0,00	0,00	330,13

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	2 - Remetente				05.530.576/0013-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ADALBERTO RAMZAN 42	CAMPINAS	SP	122368429112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Em 05/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

05 07 22
Luana Arruda

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 4000656
SERIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 0006 5615 5700 9717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros — 374576

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220867552266 02/07/2022 00:12:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017696112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	01/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R OSWALDO CRUZ 70	70	CENTRO	13515-000	01/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CHARQUEADA	01934861296	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2022	334,37						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
334,37	44,87	0,00	0,00	334,37

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	2 - Remetent				05.830.576/0013-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ADALBERTO FANZAN 42	CAMPINAS	SP	122368429112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				9,600	9,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT./LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Em 01/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

05.07.22
Juana Arruda

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701056354176290610000095038
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.903
NOSSO NUMERO	22230810001056354
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	950,38
VALOR COBRADO	950,38

==========
NR.AUTENTICACAO 8.555.53F.977.D31.0A5
==========
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.

04/07/22
Prefeitura Municipal de Charqueada
017/2022 processo n.º 3509/2021
Fls. 01/01/22

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 29/07/2022 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 355563 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2022	Nosso Número 2223081000105635 4
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 950,38
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,90 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01056.354176 2 90610000095038

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 29/07/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 355563 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2022	Nosso Número 2223081000105635 4
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 950,38
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,26 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacado/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

04 / 07 / 22

DIA / 2022 33,8 / 21

01/01 / 22

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 355.563
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3555 6313 0413 8325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 374457
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224802127813 01/07/2022 13:56:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA 5161
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO	01-07-2022
ENDEREÇO	R OSWALDO CRUZ Nº 70
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	13.515-000
MUNICÍPIO	CHARQUEADA
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:56:48

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Ze | BOL-001 Venc-29/07/2022 Valor-950,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
950,38	92,69	0,00	0,00	950,38

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	950,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				52,4000 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1826	ALGODAO HIDROFILO ESTERIL 500GR ROLO | 218367 | 0010071150056 | CRAMER | Lote: 247182147 D.Fabr 22/11/21 D.Vali 21/11/26 | 0,0000Referencia:218367	30059090	500	6108	UN	10	12,00	0,00	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4159	BUTIL DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA 10ML 5 4MG/ML+500MG/ML CX C/ 100 AMP X 5ML IM / EV | 10010001 | 11343011210035 | NEPOLABOR | Lotes 003822 D.Fabr 03/06/21 D.Vali 01/06/26 | 0,0000Referencia:10020007	30049099	500	6108	UN	3	281,49	0,00	0,00	563,38	563,38	67,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4132	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100 UN | 8,7 X 19 MM | 52010000038 | INJEX | Lotes 20937547 D.Fabr 01/10/21 D.Vali 30/10/26 | 0,0000Referencia: 20201000008	90183829	200	6108	UN	3	89,00	0,00	0,00	267,00	267,00	10,68	0,00	0,00	0,00	4,50	0,00

Em 04/07/22, 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 019/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, N.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% PEDIDO: CRISTIANE | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00; FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | 0 0 0 0 0 0 | Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
04/07/22
Luana Arruda

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.24.49
3668403668          SEGUNDA VIA               0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        15.960-3
==============================================
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - CHARQUEADA          SP
CODIGO DE BARRAS          85690000007 85760064221
                          01514212790 00147502210
DATA DO PAGAMENTO                      29/07/2022
PERIODO DE APURACAO                   ------------
NUMERO DO CPF                         ------------
CODIGO DA RECEITA                     ------------
NUMERO DE REFERENCIA                  ------------
DATA DO VENCIMENTO                    ------------
RECEITA BRUTA ACUMULADA               ------------
PERCENTUAL                            ------------
VALOR DO PRINCIPAL                    ------------
VALOR DA MULTA                        ------------
VALOR DOS JUROS                       ------------
VALOR TOTAL                                 785,76
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  072904
AUTENTICACAO SISBB:        F.425.96B.3E3.627.C68
```

no 29/07/22, recebi o valor ...

... Prefeitura Municipal de ...

017/2022, processo nº 3808/21

de 01/01/22.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/07/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.421.279/0001-18
04 CÓDIGO DA RECEITA	4750
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
07 VALOR PRINCIPAL	785,76
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	785,76
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH

DARF válido para pagamento até o último dia útil de 07/2022
Domicílio tributário informado: CHARQUEADA
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei Nº 12.996 de 2014 - Parcelamento — 11/07/2022 15:11:08

85690000007-1 85760064221-2 01514212790-9 00147502210-7

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/07/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.421.279/0001-18
04 CÓDIGO DA RECEITA	4750
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
07 VALOR PRINCIPAL	785,76
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	785,76
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH

DARF válido para pagamento até o último dia útil de 07/2022
Domicílio tributário informado: CHARQUEADA
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei Nº 12.996 de 2014 - Parcelamento — 11/07/2022 15:11:08

85690000007-1 85760064221-2 01514212790-9 00147502210-7

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
29 / 07 / 22

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Em 29/07/22, 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

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701056338179590610000083700
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.905
NOSSO NUMERO	22230810001056338
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	837,00
VALOR COBRADO	837,00

==========
NR.AUTENTICACAO 7.1B0.544.210.981.9CC
==========
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 RODRIGUES.

04 07 /22,
DIA / 2022 processo n.º 3808 / nº 1
de 01 / 01 /22.

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 29/07/2022
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 355555 - 1	Esp.Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2022	Nosso Número 22230810001056338
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 837,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,67 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01056.338179 5 90610000083700

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 29/07/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 355555 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2022	Nosso Número 22230810001056338
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 837,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,11 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

Em 04 / 07 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/22, de 01/01/22.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-6300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 355.555
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3555 5511 6447 3931

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

374456

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224862093119 01/07/2022 13:36:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015981100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	812014730133
CNPJ	11.873.656/0001-10
CNPJ/CPF	51.431.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO	01-07-2022
NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	13.515-000
ENDEREÇO	R. OSWALDO CRUZ Nº 70
INSC. MUNICIPAL	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:30:22
MUNICÍPIO	CHARQUEADA

DADOS DO DESTINATARIO/REMETENTE

FATURA/DUPLICATA

28 - NOL-501 Venc-29/07/2022 Valor-837,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	837,00	VALOR DO ICMS	33,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	837,00		
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	837,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	DR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	PLACA DO VEÍCULO	UF
CNPJ/CPF	03.248.316/0001-83				
ENDEREÇO	AV BRASIL N. 2600 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NUMERO		PESO BRUTO	0,4650 KG	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	V. Unitário	V. Desconto	V. Desp.	V. Total	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1322	ENDOSCOPIA - ENDOSCOPIA - EV NO CT TO PRA O.E MC DISP ENDO - 29 - SC - 89000047 - 111450003 - MIGUEL - Lote: 48.1001 D.Fabr 01/06/21 D.Vali 30/06/23 - 8.20030u72220u1u0000047	38089559	200	6108	UN	1	279,00	0,00	0,00	837,00	837,00	33,48	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Em 04/07/22, 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 DLA /2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: CRIETIAR | Valores totais s. ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino 48,30 + FCP 88,30; DIFAL de UF Origem 88,00. | [illegible] Icms-Difal não devido até 31/12/2022 (art. 155, III, § 2º CF - Ajustado Mandado de Injunção n. 1011249-91.2022.4.26.0000)

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
04/07/22
Luana Arruda