

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Suplementação de recursos financeiros a contratualização, proveniente do Ministério da Saúde.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 06/2025 Processo – 12536/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	540.000,00
1º Termo Aditivo	21/07/2025	21/07/2025 a 31/12/2025	28.538,10

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\$)
23/07/2025	28.538,10	23/07/2025	33.482.102	28.538,10
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				28.538,10
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				28.538,10
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				28.538,10

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	5.662,26		5.662,26	5.662,26	
Material médico e hospitalar (*)	2.589,25		2.589,25	2.589,25	
Gêneros alimentícios	17.190,89		17.190,89	17.190,89	
Outros materiais de consumo	2.761,61		2.761,61	2.761,61	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	334,09		334,09	334,09	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	28.538,10		28.538,10	28.538,10	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

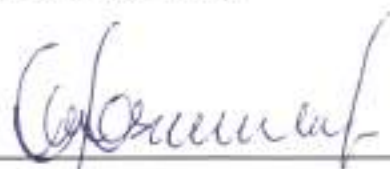
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	28.538,10
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	28.538,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Charqueada, 31 de Julho de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar fix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G334071031588316016
07/08/2025 10:39:42

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	70.101	801,96 D	
01/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	801,96 C	0,00 C
03/07/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 03/07 16:03 HOSP M B CHARQUEADA	553.668.000.005.150	3.800,00 C	
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCC VAREJISTA LTDA	70.301	982,71 D	
03/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.617,29 D	0,00 C
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	70.401	2.610,00 D	
04/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.610,00 C	0,00 C
10/07/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	33.911.693	45.000,00 C	
10/07/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 10/07 13:44 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	501,28 D	
10/07/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 10/07 13:44 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	198,99 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 11194725 ALINE COSSANTE AGUSTI	71.001	310,00 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	71.002	617,01 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	71.003	764,43 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	71.004	513,70 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU	71.005	703,87 D	
10/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	71.006	1.740,00 D	
10/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	39.850,72 D	0,00 C
11/07/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 11/07 14:17 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	671,56 D	
11/07/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 11/07 14:17 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	924,07 D	

11/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.011.488	1.840,00 D	
			11/07 14:17 EDMARIO MARCOLINO DO PRA			
11/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.889	4.218,00 D	
			11/07 14:17 CRESPILO CONTABILIDADE			
11/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.024.176	591,00 D	
			11/07 14:17 IVANI BARBOSA DE CAMARGO			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.101	674,33 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.102	7.278,90 D	
			PIRACICABA CARNES D EIRELI			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.103	3.000,00 D	
			756 3207 018613391000185 EDUARDO LEAO			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.104	400,00 D	
			748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.105	500,00 D	
			748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.106	280,00 D	
			748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.107	2.700,00 D	
			748 3009 026288851000183 PONGELUPPE TE			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.108	1.661,60 D	
			104 3605 014818390000116 JANDER EDUARDO			
11/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.509,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.401	640,00 D	
			11194725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO O			
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.402	53,32 D	
			TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA			
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.403	118,31 D	
			D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT			
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.404	1.740,00 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.405	1.398,29 D	
			B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
14/07/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.406	43,47 D	
			VIVO SP			
14/07/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	71.407	1.580,96 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
14/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.572,35 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.501	42,39 D	
			MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.502	504,00 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.503	320,00 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
15/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	866,39 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.300.016	46,13 D	
			17/07 15:48 HOSPITAL MAT BENEFICENTE			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	71.701	863,00 D	

			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
17/07/2025	0000	13105	353 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	71.702	333,95 D	
17/07/2025	0000	13105	351 Pgto conta água SABESP	71.703	852,40 D	
17/07/2025	0000	13105	351 Pgto conta água SABESP	71.704	2.180,81 D	
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR	71.705	400,00 D	
17/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.676,29 C	0,00 C
18/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	71.801	870,00 D	
18/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	870,00 C	0,00 C
21/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada 21/07 13:43 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	638,22 D	
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	72.101	1.480,00 D	
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	72.102	265,00 D	
21/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.383,22 C	0,00 C
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	72.201	159,40 D	
22/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	159,40 C	0,00 C
23/07/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432558000107 FMS CHARQUEADA	33.482.102	28.638,10 C	
23/07/2025	3668	99015	470 Transferência enviada 23/07 12:44 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	1.716,43 D	
23/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	72.301	755,56 D	
23/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	72.302	1.706,27 D	
23/07/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	24.359,84 D	0,00 C
25/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	72.501	1.253,74 D	
25/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	72.502	11.264,00 D	
25/07/2025	0000	13105	353 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	72.503	334,09 D	
25/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.871,83 C	0,00 C
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	72.801	889,25 D	
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	72.802	1.740,00 D	
28/07/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 23/07 BELLA PLANTA SUPERMERCADO	368.800.000.000.300	629,16 D	

28/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.958,41 C	0,00 C
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletim COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	72.901	160,00 D	
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletim LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	72.902	858,21 D	
29/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.018,21 C	0,00 C
30/07/2025	3668	18462	004 Pagamentos Diversos	366.800	2.213,00 D	
30/07/2025	0000	13113	161 SAQUEpessoal Cobrança referente 30/07/2025	882.111.200.002.703	4,30 D	
30/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.217,30 C	0,00 C
31/07/2025	3668	12502	004 Pagamentos Diversos	366.800	5.085,70 D	
31/07/2025	3668	12502	004 Pagamentos Diversos	366.800	501,43 D	
31/07/2025	0000	13113	161 SAQUEpessoal Cobrança referente 31/07/2025	882.121.200.002.437	4,30 D	
31/07/2025	0000	13113	161 SAQUEpessoal Cobrança referente 31/07/2025	882.121.200.002.438	4,30 D	
31/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.595,73 C	
31/07/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331071306107650012
07/08/2025 13:12:41

Cliente

Agência 3688-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JULHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	833,96			602,300378		
01/07/2025	RESGATE	801,96	0,85	1,32	580,505743	1,385223181	21,794833
	Aplicação 09/06/2025	801,96	0,85	1,32	580,505743		
03/07/2025	APLICAÇÃO	2.617,29			1.887,804008	1,386420406	1.909,596641
04/07/2025	RESGATE	2.610,00	0,05	1,08	1.882,553338	1,367015149	27,045303
	Aplicação 09/06/2025	30,15	0,05	0,03	21,794633		
	Aplicação 03/07/2025	2.579,85		1,05	1.860,758705		
10/07/2025	APLICAÇÃO	39.650,72			28.538,037771	1,389398980	28.565,083074
11/07/2025	RESGATE	24.509,46	0,09	10,14	17.640,128469	1,389994979	10.924,954605
	Aplicação 03/07/2025	37,52		0,07	27,045303		
	Aplicação 10/07/2025	24.471,94	0,09	10,07	17.613,083166		
14/07/2025	RESGATE	5.572,35	0,15	4,12	4.010,236028	1,380596454	6.914,718577
	Aplicação 10/07/2025	5.572,35	0,15	4,12	4.010,236028		
15/07/2025	RESGATE	866,39	0,04	0,92	623,458679	1,391190834	6.291,259896
	Aplicação 10/07/2025	866,39	0,04	0,92	623,458679		
17/07/2025	RESGATE	4.678,29	0,54	7,84	3.364,341050	1,392388563	2.926,918848
	Aplicação 10/07/2025	4.678,29	0,54	7,84	3.364,341050		
18/07/2025	RESGATE	870,00	0,13	1,83	625,820109	1,392988157	2.301,098739
	Aplicação 10/07/2025	870,00	0,13	1,83	625,820109		
21/07/2025	RESGATE	2.383,22	0,59	4,52	1.713,798676	1,393588426	587,300063
	Aplicação 10/07/2025	2.383,22	0,59	4,52	1.713,798676		
22/07/2025	RESGATE	159,40	0,05	0,32	114,596970	1,394190440	472,703383
	Aplicação 10/07/2025	159,40	0,05	0,32	114,596970		
23/07/2025	APLICAÇÃO	24.359,84			17.464,875935	1,394790326	17.937,579028
25/07/2025	RESGATE	12.871,83	0,51	11,28	9.229,043222	1,395987611	8.708,535906
	Aplicação 10/07/2025	657,99	0,35	1,55	472,703693		
	Aplicação 23/07/2025	12.213,84	0,16	9,74	8.756,340129		
28/07/2025	RESGATE	2.968,41	0,14	3,15	2.120,673355	1,396584718	6.587,862451
	Aplicação 23/07/2025	2.968,41	0,14	3,15	2.120,673355		
29/07/2025	RESGATE	1.018,21	0,07	1,39	729,802970	1,397185326	5.858,059481
	Aplicação 23/07/2025	1.018,21	0,07	1,39	729,802970		
30/07/2025	RESGATE	2.217,30	0,25	3,61	1.589,057511	1,397784526	4.269,001970
	Aplicação 23/07/2025	2.217,30	0,25	3,61	1.589,057511		
31/07/2025	RESGATE	5.595,73	0,87	10,51	4.009,714827	1,398381242	259,287143
	Aplicação 23/07/2025	5.595,73	0,87	10,51	4.009,714827		
31/07/2025	SALDO ATUAL	362,58			259,287143		259,287143

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	833,96
APLICAÇÕES (+)	66.627,85
RESGATES (-)	67.110,55
RENDIMENTO BRUTO (+)	77,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,33
IOF (-)	61,64
RENDIMENTO LÍQUIDO	11,32
SALDO ATUAL =	362,58

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
31/07/2025	1,398381242

Rentabilidade

No mês	0,9931
No ano	5,8754
Últimos 12 meses	9,3365

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:00:03
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000160731816702613950001111420000174000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 71.404

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.740,00

VALOR COBRADO 1.740,00

NR.AUTENTICACAO 8.900.463.506.865.000

Central de Atendimento BB

0800 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 soluconadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 01607.318167 02613.950001 1 11420000174000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Beneficiário Avaliado		Vencimento 14/07/2025	
Endereço do Beneficiário - Beneficiário Avaliado RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00016073-1		Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 16/06/2025		Número do Documento 84877-1	Emissão do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/06/2025	Valor do Documento 1.740,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 01607.318167 02613.950001 1 11420000174000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 14/07/2025
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 16/06/2025	Número do Documento 84877-1	Emissão do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/06/2025		Nosso Número 109/00016073-1
Data do Boleto		Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	-) Valor do Documento 1.740,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,57) APÓS 14/07/2025 MULTA DE (R\$ 34,80) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 84877						-) Desconto/Antecipação
						-) Multa/Mora
						-) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						
Código Fornecedor		CNPJ		Código da Base		

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 01607.318167 02613.950001 1 11420000174000

Comprovante de entrega

Pagador				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Beneficiário				
COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento	
109/00016073-1	84877-1	14/07/2025	1.740,00	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome		Assinatura	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, INDIADA AGLADO EMISSÃO: 16/06/2025			NF-e Nº: 000.084.877 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BELO, 1800 SALA B CXPOST 61 CAMPESTRE PIRATICABA SP CEP: 13601-777 TELEFONE: (19) 3486-4242		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.084.877 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0664 8718 2500 0164 5500 1000 0848 7710 0014 0496 Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado/UF
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 435251651433496 - 16/06/2025 11:13:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA		CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 16/06/2025
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/07/2025	1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.740,00	VALOR DO ICMS 313,20	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.740,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO Seguro 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS 547,23	VALOR TOTAL DA NOTA 1.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12	UNID. DE GAS/CILINDRO	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVÇO

PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVÇO	NCM	UNID	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR TOTAL
10001	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,0000 - Lado C PQ1231 0625 ONJ1072 - 12 CILINDROS	28064000	0.00	500	MT	1200000	14.5000000000	1.740,00	1.740,00	547,23	0,00	0,00	547,23

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado das Tribuições R\$ 547,23 (31,45%) Fonte: IRRF

Em 16/06/25, 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 06/2025, processo n.º 12586/2024 de 01/02/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLE0000-0877 Data: 16/06/2025 Valor: 1740,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ENBALADOS, IDENTIFICADOS E ETIQUETADOS PARA REPORTAR OS RISCOS DAS O PERIGOSOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP	RESERVA DO FISCO
---	------------------

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:44:41
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

DATA DA TRANSFERENCIA 23/07/2025

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 1.716,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICAÇÃO 3.F76.7D1.E9E.1F5.D87

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

NEW YORK, N.Y.

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:48:38
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002236100001019311510000075556

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.381

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 755,56

VALOR COBRADO 755,56

NR.AUTENTICACAO 9.82C.FDF.5A5.75D.564

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 0888

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

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:48:30
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379339883251770005354000283108111510000170627

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 72.302

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.706,27

VALOR COBRADO 1.706,27

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F2F.0FC.297.E87.CD3

=====

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.



237-2

23793.39803 25177.000053 54000.283108 1 11510000170627

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número: 51770000554-	Ano/Documento: 6838505U	Data de Vencimento: 23/07/2025	Valor do Documento: R\$ 1.706,27	(+/-) Valor Pago: R\$ 1.706,27
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário: 3398/0002831			Assinatura Mecânica	

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 25177.000053 54000.283108 1 11510000170627

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 23/07/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cliente: 3398/0002831
Data do Documento: 25/06/2025	Número do Documento: 6838505U	Especie Doc: DM	Aceite: 0	Data do Processamento: 27/06/2025	Nosso Número: 51770000554
Uso do Boleto: 02	Código: 02	Especie: REAL	Quantidade:	Valor Monetário:	Valor do Documento: R\$ 1.706,27
Instruções: *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 2,84					(+/-) Desconto/Abatimento
					(+/-) Juros/Multa
					(+/-) Valor Cobrado R\$ 1.706,27

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Assinatura Mecânica



DANFE

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDADOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 350 -
Gatões 26 - Laranjeira - ARUJA, SP,
CEP: 07430350, Fone: (11) 4934-1700ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8385 0514 8313 8597

Nº 838505
SERIE 1
FOLHA 1/2Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251732878349 25/06/2025 23:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADAENDEREÇO
R. OSWALDO CRUZ, 70MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FATURA - DUPLICATA

001 23/06/2025 1.706,27

Em 25/06/25, 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
06/2025, processo n.º 12536/2024
de 01/01/25. PriscilaCNPJ
11.279.0001-18DATA DA EMISSÃO
25/06/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
13515-000DATA DE ENTRADA EM
25 JUN 2025

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
1.376,03	211,87	5,00	0,00	1.706,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.706,27

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	PRETE PORCENTA	CARTEIRO (Nº)	PLACA DO VEÍCULO	UF	PROV. ORÇ.
ATVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMISSOR				01125797000701
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 208	SAO PAULO				148529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA			216,99	216,99

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NÚMERO	QTD	UF	UNID	QUANT	VALOR	VTOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST
11606	BENCILP. BENZOTONIA (BENEFER) 1.200.00001-50- FAM-TESTO (Fornecedor: 4160, Lote: 230544- 0, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2024)	30041013	800	5102	CX	1	291,8100	291,81	291,81	52,53	0,00	18,00	0,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 160AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 04238524, Qtde: 6 Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/20- 27)	30038596	500	5102	CX	6	79,5000	477,00	477,00	57,24	0,00	12,00	0,00	0,00
26326	GLICOBERT 500MG 50 FRAGOS AMPLIA-FRIGERIOS (Fornecedor: 2684, Lote: 7074618, Qtde: 1 Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/20- 24)	30043210	500	5102	CX	1	215,8900	215,89	215,89	38,88	0,00	18,00	0,00	0,00
22430	NUFROGIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFORMA (Fornecedor: 2343, Lote: 5040048, Qtde: 1 Data Fab: 04/04/2025, Data Val: 04/04/20- 21)	30049041	500	5102	CX	1	137,5700	137,57	137,57	24,76	0,00	18,00	0,00	0,00
12200	CL. TRAMADOL (A2) 50MG 60AMP 1ML GEN-TESTO (FORT 344/98) (Fornecedor: 4434, Lote: 90- 08135, Qtde: 3, Data Fab: 31/06/2023, Data Val: 31/06/2023)	30049039	500	5102	CX	3	40,0000	120,00	120,00	16,40		12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#142021V23, RUA 1111, 1111, 1111
ITEM 7 - ICMS-ST (alíquota para operação não-tributada) 141,00 - valor 24,76
PIS/COFINS 144777
Empresa credenciada no Sistema Especial de Contribuintes - RUA 1111, 1111, 1111
Setor de Contribuintes 1111/1111 1111 / 1111 1111 / 1111 1111
QUANTIDADE INDETERMINADA, NR. 302004, NÚMERO INDETERMINADO, EM PORTA COM NÚMERO
PIS-PRONTO NO NÚMERO 1111 1111 1111
Simp. Trib. ICMS 1111 1111 1111 - Item 7
Rota 1111 1111 1111 1111
Retenções conf. IN 1.394/12 e 2.195/2018 - 1111 1111 1111 1111
43,65% e 1111 1111 1111 1111

RESERVAÇÃO FISCAL

Recebi e conferi
Luana Arruda
27/06/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FÖREM
RELACIONADAS NO CARNÊ DE
NOTA FISCAL DE NO CARNÊ DE
DE TRANSPORTE

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotives, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430050, Fone:11-4034-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

ENTRADA
1 SAIDA

Nº 838505
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8385 0514 8313 8597

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

NATURA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terç. Venda de Merc. Adq. de Terç. ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251732878349 25-06-2025 23:32:17

REGISTRO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.295.099-0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QTD	UNID	QUANT	VALOR	ICMS	ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. OUTROS	VALOR
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FLECHO VELCRO REF. ESP320N - PRINTEM /Fornecedor: T39, Lote: 382801, Qtde: 1, Data Fab: 17/06/2024, Data Val: 17/06/2029	38185008	200	UNID	1	58.8800	58.88	58.88	10.60	0.00	18.30	2.08
38451	HIDROCLORITO SÓLIDO 1+ CLORO ST C/04-001 QUIMICA /Fornecedor: 4833, Lote: 15050404, Qtde: 18, Data Fab: 05/06/2025, Data Val: 05/06/2029	20285001	980	KG	18	33.0550	330.25			0.00		8.88
21840	18V BOLT 2V C/CLAMP 18 C/4- P-DESCARFONE /Fornecedor: 818, Lote: 88000088, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029	00185010	700	PCD	2	20.7200	41.44	41.44	7.48	0.00	18.00	0.00
17240	PAPAGAI PLAST. C/TAMPA - 1000ML-CELLUP (Fornecedor: 8151, Lote: 205059/259, Qtde: 18, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/06/ 2029)	28240000	500	PCD	10	3.3400	33.40	33.40	6.00	0.00	18.00	0.00

Em 25/06/25, 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
06/2025, processo n.º 12536/2024
de 01/01/25 Prizila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372513049935351
25/07/2025 13:14:1625/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:14:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900000620256006553920070001011530000125374

BENEFICIÁRIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIÁRIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.501

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.253,74

VALOR COBRADO 1.253,74

NR. AUTENTICAÇÃO 8.7CD.607.E5D.5A3.1E1

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 25/06/2025	Vencimento 25/07/2025
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP	Número Documento: 159580-01	Nosso Número: 00062025	Valor do Documento: 1.253,74

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 06202.560865 53928.070001 8 11530000125374
-----------------------------	--------------	---

Local de Pagamento:					Vencimento 25/07/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/06/2025	No. do documento 159580-01	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 25/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00062025-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.253,74
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,84 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 25,07 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA-SP

51.421.279/0001-18

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.159.580
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1595 8010 2782 9155

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

487-731

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251728700696 - 25/06/2025 15:45:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

25/06/2025

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº. **001**
Venc. **25/07/2025**
Valor **R\$ 1.253,74**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.077,70	153,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO BALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,600

PESO LÍQUIDO

6,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	At- to III
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67,56 Lote: 25006798 Qt: 100 Fab: 22/01/25 Val: 31/01/27 FCL:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B132CF03	30042059	500	5102	FA	100	3,7600	376,00	376,00	45,12			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 25,78 Lote: AA-009025 Qt: 100 Fab: 13/02/25 Val: 31/01/27 FCL:CEA7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,4600	246,00	246,00	29,52			12,00	
56236	FITA MICROPORE 50MM X 16M CT C/ 6 UN/WILTEX Lote: 20241130 Qt: 18 Fab: 29/11/24 Val: 29/11/29	30051000	200	5102	UN	18	3,9000	70,20	70,20	12,64			18,00	
36799	NOREPINEPRINA RMG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR G+ PMC: 17,35 Lote: AB-052/24M Qt: 50 Fab: 21/10/24 Val: 31/03/26 FCL:38622A6F-BD93-4E87-B354-42F81C1E9896	30049099	500	5102	AP	50	0,9900	49,50	49,50	5,94			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 59,93 Lote: AQ-002/25 Qt: 200 Fab: 18/05/25 Val: 30/04/27	30049099	040	5102	AP	200	0,8802	176,04	0,00	0,00			0,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- PMC: 5,08 Lote: BL-037/24 Qt: 100 Fab: 17/10/24 Val: 30/09/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3600	336,00	336,00	60,48			18,00	
Em <u>25/06/25</u> , 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 <u>06/2025</u> , processo n.º <u>12536/2025</u> de <u>02/05/25</u> . <u>Priscila</u>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE 16 Mov: 2782915

BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4

BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. Fisco:

Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 172,19 Estadual: R\$ 134,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme decreto 66.855/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

NE

26 06 25
Luana Freuda

25/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:14:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191890000742533737021663270003111530001128400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.502

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 11.284,00

VALOR COBRADO 11.284,00

NR.AUTENTICACAO 5.ACC.AAE.606.7FE.42C

Central de Atendimento BB

0804 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.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07425.337370 21663.270003 1 11530001128400

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45		Sacado / Avalista HOSPITAL E		Vencimento 25/07/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970							
Nosso Número 109/00074253-3		Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 27/06/2025		Número do Documento 000112314-1/1		Especie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2025	(=) Valor do Documento 11.284,00

Demonstrativo

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

Cobrar juros de R\$ 37,61 por dia de atraso para pagamento.

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Código de Barra

Recebemos através do cheque número do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Corte aqui ➡



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07425.337370 21663.270003 1 11530001128400

Local de pagamento

Vencimento

25/07/2025

Beneficiário
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDACNPJ / CPF
08.847.305/0001-45Agência / Código do Beneficiário
7372/16632-7

Data do Documento 27/06/2025	Número do Documento 000112314-1/1	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2025	Nosso Número 109/00074253-3
Use do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 11.284,00

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

Cobrar juros de R\$ 37,61 por dia de atraso para pagamento

(-) Desconto

(-) Outras Despesas/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final

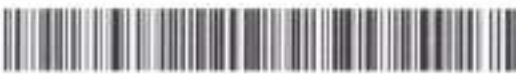
CPF / CNPJ

Código de Barra

Autenticação Mecânica: FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AO LADO EMISSÃO: 27/06/2025			NF-e Nº: 000.112.314 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA  RUA JOAO BUZOS, 811 JD. NOVA OLINDA ARARAS SP CEP: 13602-130 TELEFONE: (19) 2544-3408	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.112.314 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0608 8473 0500 0145 5500 1000 1123 1410 0184 8712
		Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.ale.lacaida.gov.br/portal ou no site de Secretaria Estadual

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda / Venda ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251751564082 - 27/06/2025 14:14:43
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 08.847.305/0001-45
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCR. DETALHADA DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. I.C.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DESCONTOS
												ICMS	IR	
1040	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - STELLA D'ORO (MILHATA)	20090000	6 - 60	5400	0,25	1350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1350,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*12,20 B.C. B.E.D. 131 47,27 - ICMS: 0,00 / B.C. 0,00

*18,00 B.C. B.E.D. 131 77,00 - ICMS: 0,00 / B.C. 0,00

Em 27/06/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 02/02/25. *Pixila*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.16
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.060-3

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84620000003-8 34090082089-5

99353493891-1 97394351499-0

Data do pagamento 25/07/2025

Valor Total 334,09

DOCUMENTO: 072503

AUTENTICACAO SISBB: 3.AA2.F5A.AB3.0C8.F3A

Transação efetuada com sucesso por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA - SPHSP E MATERNIDADE BENEF DE
CHARQUEADA
CNPJ: 51.425.279/0001-18

Número da Conta: 8999 3534 9389 Dig: 9

Data de Emissão: 08/07/2025

Número da Fatura: 1973943514-0

Período de Utilização: 08/06/2025 a 08/07/2025

E-mail: adm@hspc.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

07/2025

VENCIMENTO

25/07/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 334,09

PÁGINA: 1/5

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR (R\$)

Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62

Internet + Serviços Digitais e Técnicos

Vivo Internet 4 Mega Empresas (132)

208,99

Serviços Digitais

-

Telefone + Serviços Digitais e Técnicos

Vivo Fixo Limitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141)

61,96

Vivo Fixo Limitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional (141)

61,96

Ligações

Ligações Locais Excedentes

0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

0,74

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

0,00

Cobrança Serviços Terceiros

Prestadora CLARO

0,44

TOTAL GERAL A PAGAR

334,09

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 333,95. Esta suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 11/07/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento na 1018 16 ou acesse www.vivo.com.br/telecomunicacoesempresas. Respostas com eficiência e agilidade, ligamos 142. 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. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu celular.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobradas encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por Inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2014. Central de Atendimento Geral Anatel: 131 e www.anatel.gov.br.

- (132) RJ RJ / 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas - (141) PA 278-Limitado Local Empresas/PA 275-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

Data de Vencimento

25/07/2025

Número da Conta

8999 3534 9389

Cod. Débito Automático

899935349389-9

Número da Fatura

1973943514-0

Valor a Pagar (R\$)

334,09

Pagar
via PIX

84620000003 8 34090082089 5 99353493891 1 97394351499 0





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350713331748391
07/08/2025 13:52:4907/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049222736001045111560000068925

BENEFICIÁRIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIÁRIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.899/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.881

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 689,25

VALOR COBRADO 689,25

NR.AUTENTICACAO 4.2F1.CA7.C7F.09F.98D

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 0888

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



033-7

03399.48457 01300.000492 22736.001045 1 11560000068925

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Secador/Avulsa

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000004922736-0	Nº Documento 6839743U	Data de Vencimento 28/07/2025	Valor do Documento R\$ 689,25	(+) Valor Pago R\$ 689,25
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SÃO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013			Autenticação Médica	

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000492 22736.001045 1 11560000068925

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/07/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SÃO PAULO - SP					Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013
Data do Documento 29/06/2025	Número do Documento 6839743U	Especie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 000004922736-0
Unidade do Banco	Carteira ELETR C/REG	Especie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 689,25
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 1,13					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Valor Cobrado R\$ 689,25

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Secador/Avulsa

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Médica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP 07430350. Fone: 11-4934-1700

488 x 36

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 839743
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0011 2060 9900 0441 5500 1000 8397 4315 0704 0563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251765221727 29/06/2025 14:05:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

UNF

11.206.089-0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

29/06/2025

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA ENTRADA SAÍDA

30 JUN 2025

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX

1934861033

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME DO SEU

FATURA - DUPLICATA

001 29/07/2025 689,25

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IP

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMISSOR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529866118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCLATURA	CS	CHOP	UNID.	QTD	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM 810MED (Fornecedor: 3349, Lote: 2352110071, Qtd: 14, Data Fab: 22/09/2023, Data Val: 20/09/2026)	90183929	240	0102	PC	14	-49,2321	689,25					

Em 30/06/24, 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 06/2025, process. n.º 12536/2024 de 02/03/25. *Pixida*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVAREZADAS EM 09/07/25
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DE
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTADOR

01, 07, 125

Luana Almeida

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
366803668 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	28/07/2025
NR. DOCUMENTO	366.800.000.000.300
VALOR TOTAL	529,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO	366.800.000.015.960

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BF2.8C3.0AE.856.731
-----------------	-----------------------

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900000165789816702613950001111570000016000
BENEFICIARIO:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.901

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 160,00

VALOR COBRADO 160,00

NR. AUTENTICACAO 4.838.FD6.511.C96.D92

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 0000

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 01657.898167 02613.950001 1 11570000016000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Saque Avalado		Vencimento 29/07/2025	
Endereço do Beneficiário - Sacado Avalado RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.461-777							
Nosso Número 109/00016578-9		Letra 109	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 01/07/2025		Número do Documento 85479-1		Espécie do Documento DM	Assente N	Data do Processamento 01/07/2025	Valor do Documento 160,00

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 01657.898167 02613.950001 1 11570000016000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 29/07/2025
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 01/07/2025	Número do Documento 85479-1	Espécie do Documento DM	Assente N	Data do Processamento 01/07/2025	Nosso Número 109/00016578-9
Nº do Banco	Letra 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Nº do Documento 160,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,05) APÓS 29/07/2025 MULTA DE (R\$ 3,20) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 85479					Descontos/Encargos
					(-) Multa/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 - 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP					
Saque Avalado		CNPJ		Código do Boleto	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 01657.898167 02613.950001 1 11570000016000

Comprovante de entrega

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento	
109/00016578-9	85479-1	29/07/2025	160,00	
Recebemos(o) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

RECEBAMOS DA COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAZRO EMISSÃO: 01/07/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.085.479
		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE REGO, 1800 SALA 8 EXP 341 CAMPO STRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (019) 3406-0001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.085.479 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0764 8718 2500 0164 5500 1000 0854 7910 0014 6665 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SuFis: www.sufris.gov.br PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251786743387 - 01/07/2025 08:55:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251786743387 - 01/07/2025 08:55:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	01/07/2025
ENDREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA OSWALDO CRUZ 70	CENTRO	13515-000	
MUNICÍPIO	FORMAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHARQUEADA	(19) 3486-1333	SP	

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	29/07/2025	160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
160,00	28,80	0,00	0,00	160,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESA	DESGASTOS	OUTRAS DESPESAS ACÓRIARIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,32	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CESTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	GÁS/CILINDRO			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004	CINQUENO MEDIAN LITRO - CAPABRUS L400 C395466756625 UNIC: 007211A722-2C315DRGAS	2000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,32

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 50,32 (31,45%) Fonte: IBPT

Em 01/07/25, 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 06/2025, processo n.º 2536/2024 de 01/07/25. *Frisalva*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 5057 (RM46605) Tributo: No 210201 Venc. 29-07-2025 Valor: 160,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ENBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEMO AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP	RESERVAÇÃO FISCAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BANCO SICCOB S.A.

75691500430114662830020358510012811570000085821

BENEFICIARIO:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS

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:

HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 72.902

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 858,21

VALOR COBRADO 858,21

NR.AUTENTICACAO 7.000.022.037.955.110

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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP LTDA - CNPJ: 00.766.685/0001-81
SPData do Documento
02/07/2025Número do Documento
371108-1-AEspécie Doc.
R\$
QuantidadeAcerto
NData do Processamento
02/07/2025

Uso do Banco

Carteira
1Espécie
R\$

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ref.Título: 371108

Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC PRODS LIMP LTDA", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo.

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 3,43 por dia de atraso

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

Sacador/

Avalista:

Recibo do Pagador

Vencimento
29/07/2025Agência / Código Beneficiário
5004/146628-3Nosso Número
0203585-1(+) Valor do Documento
858,21

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18

Código de Barra

Autenticação: Mecânica

<

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP LTDA - CNPJ: 00.766.685/0001-81
SPData do Documento
02/07/2025Número do Documento
371108-1-AEspécie Doc.
R\$
QuantidadeAcerto
NData do Processamento
02/07/2025

Uso do Banco

Carteira
1Espécie
R\$

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ref.Título: 371108

Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC PRODS LIMP LTDA", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo.

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 3,43 por dia de atraso

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

Sacador/

Avalista:

Vencimento
29/07/2025Agência / Código Beneficiário
5004/146628-3Nosso Número
0203585-1(+) Valor do Documento
858,21

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18

Código de Barra

Autenticação: Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

LINPAS ATAC. PRODS. LIMPLTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000371108 FL. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3525 0700 7666 8500 0000 0000 0000 3711 0817 8260 8820

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERCEIRA, SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251805975324 02/07/2025 15:30:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT.

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ / CEP

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

02/07/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/07/2025

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

INSCRIÇÃO

(193486-1333)

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:08:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29-07-2025	858,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROV. DES. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
124,73	22,45	0,00	0,00	449,58	858,21
VALOR DO PRET.	VALOR DO SEGURO	DESETO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LINPAS ATAC. PRODS. LIMPLTDA

FRETE POR CONTA

3 - PROPRIETÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CEP

00.766.685/0001-81

ENDEREÇO

R. UBATUBA, 278

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

QUANTIDADE

QUANTIDADE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PREÇO BRUTO

PREÇO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	VEN. / BR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
153800	FIBRA LIMPEZA GERAL TINTADO (50 LIN) 102X230M 3M	68063090	000	5102	PT	2,0000	8,8100	0,00	17,62	17,62	3,17	0,00	18,00
295	PANO ALVEJADO ABERTO (SACO DE ACUCAR)	73231000	050	5405	UN	40,0000	3,1000	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109060	PACOTE PAPEL HIGIENICO MULTIFOCAL 10UN 320MTS	48181000	060	5405	PC	15,0000	15,9400	0,00	239,10	0,00	0,00	0,00	0,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (16X2RL) 100FL PICCOLA	48189090	060	5405	FD	2,0000	55,2200	0,00	110,44	0,00	0,00	0,00	0,00
77007	SAB. LIQ. REPL. TRILHA PLUS FLORES CAMPO 1800 ML	34013000	060	5405	UN	6,0000	7,3700	0,00	44,22	0,00	0,00	0,00	0,00
149958	DETERGENTE EM PO TRIEX MULTIACAO SACHE (800GR)	34025000	060	5405	SC	10,0000	3,9100	0,00	39,10	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	RÓDIO ALUMINIO 60 CM C/CABO (UNIDADE)	96009000	000	5102	UN	2,0000	28,7600	0,00	57,52	57,52	10,36	0,00	18,00
143000	PORTA COPO AGUA BRANCO P/OP COPO 1 A 1 NOBRE	73261900	000	5102	UN	1,0000	43,9900	0,00	43,99	43,99	8,30	0,00	18,00
140513	TOALHEIRO EXAPLUS BRANCO 50X125CM	35229000	060	5405	UN	2,0000	24,4200	0,00	48,84	0,00	0,00	0,00	0,00
80726	SABONETEIRA MONTANA BRANCA TRILHA E-GSM0342	33024000	060	5405	UN	1,0000	47,9500	0,00	47,95	0,00	0,00	0,00	0,00
866	TAMPA 105 ML (2.000 UN) COPOPLAST TRANSP	38241000	060	5405	CA	1,0000	79,9300	0,00	79,93	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Acres. Tribut. = 22,45

Em 02/07/25, 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 06/2024, processo n.º 12536/2024, de 02/03/25. Priscila

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

03 07 25
Guiana Arruda

**Consultas - Extrato de conta corrente**

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Data 30/07/2025 Valor R\$ 2.213,00 D

Importe referente a Pagamentos Diversos, agência de origem 3668, documento 366.800, lote 18462, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e duzentos e treze reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 07/08/2025 14:05:02

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

30/07/2025
305818482

- BANCO DO BRASIL -

14:31:21
8211

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO(S)

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339052070230000050192722081815011500000073000
BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-10

DATA DE VENCIMENTO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

30/07/2025

30/07/2025

479,00

479,00

NR. AUTENTICACAO

E.068.986.A8E.90F.3F7

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

pagto com cheque de 2213,00 em 30/07/25

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBAV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETTRONICA0-ENTRADA
1-SAÍDA1.931.088
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9310 8819 0513 9830

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFF

135251802643883 02/07/2025 11:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (014480)

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

02/07/2025

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE VÁLID.

03 JUL 2025

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE/FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DURA DA VÁLID.

FATURA / DUPLICATA

PAGELAS

001 30/07/2025 479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

381,60

VALOR ICMS

68,69

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

479,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUT.

188,82

TOTAL DA NOTA

479,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

52.661.634/0002-70

ENDEREÇO

R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111.091.280.118

QD. ANTIQUIDADE

12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,650

PESO LÍQUIDO

38,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CT	CPQ	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUT
181298	SAIBAO EM PEDRA UNIC AMARELO C/5 UN Cód. Barra: 7890728308718	34013900	000	5102	PT	3	6,70	20,10	20,10	3,62	18	6,32
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barra: 7890624229941	30252190	060	5405	PT	6	11,40	68,40	0,00	0,00		27,39
020041	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 01	30252190	060	5102	PT	6	29,71	178,26	178,26	0,11	18	71,94
020044	SACO LIXO VERDE 110 C/100 PS	30252190	060	5102	PT	6	30,52	183,12	183,12	32,86	18	73,85
110894	ESPONJA DUPLA FACE TERNINDO UN	68053090	060	5405	UN	50	0,38	19,00	0,00	0,00		9,32

02 07 25
Luana Arruda

Em 02/07/25, 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 06/2025, processo n.º 125-06/2024 de 01/04/25. Paula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 38.680 P.BRUTO: 38.650 CUBAGEM: 0,05880 LOCAL DE ENTREGA:

TELEFONE: 19 3486-1333

ENTR OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA/SP

pc 117

PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 513983

VENDEDOR: 0193

CNC: 096802

COD. CLIENTE: 14480

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.

DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

Trib aprox. R\$ 102,59 Federal, 86,22 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/ELCOMERCIO "SP" Nef7eQ

RESERVA DO FISCO



30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:45
366818462 0213

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00140000000352612100000012125175111500000173400

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.968/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NOSSO NUMERO 35261210000012125

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.734,00

VALOR COBRADO 1.734,00

NR. AUTENTICACAO 2.150.900.082.884.231

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

pagar com cheque de 2.243,00 em 30/07/25

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14620-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.159.976
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1599 7610 2786 7528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

488693

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251774629825 - 30/06/2025 11:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

30/06/2025

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

RONE / FAX

SP

1934861333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Venc. 30/07/2025
Valor R\$ 1.734,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.734,00	209,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.734,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.734,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

7,070

7,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PO SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROFARMA G+PMC: 86.74 Lote: 986021A Qt: 100 Fab: 19/05/25 Val: 01/05/27 FCI: 807EP077-712A-4C00-A572-A1P87PB01285	30041012	500	5102	FA	100	11,5000	1.150,00	1.150,00	138,00			12,00
36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR G+ PMC: 17.33 Lote: AB-052/24M Qt: 100 Fab: 21/10/24 Val: 31/03/26 FCI: 38622AMP-BD93-4D87-0354-42PB1C1E9B96	30049099	500	5102	AP	100	0,9900	99,00	99,00	11,88			12,00
48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX S+ Lote: 0271792410 Qt: 6 Fab: 05/10/24 Val: 30/10/26	30049099	900	5102	FR.APL	6	5,0000	30,00	30,00	5,40			18,00
53204	PIPER-TAZO 4.5G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 25 TA/FRESENIUS G+ PMC: 137.75 Lote: 78UB0721 Qt: 25 Fab: 18/02/25 Val: 18/02/27	30041019	900	5102	FA	25	18,2000	455,00	455,00	54,60			12,00

Em 30/06/25, 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
06/2025, processo n.º 125361262Y
de 01/01/25. Pixila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2786752

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. fisco:

Valor Aprox. Tributos Federais: R\$ 233,22 Estadual: R\$ 208,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

Impresso em 30/06/2025 às 11:35:36

www.gnweb.com.br

NESTA NOTA FISCAL

31/07/25

Luana Arruda

**Consultas - Extrato de conta corrente**

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Data 31/07/2025 Valor R\$ 5.085,70 D

Importa referente a Pagamentos Diversos, agência de origem 3668, documento 366.800, lote 12502, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinco mil e oitenta e cinco reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em: 07/08/2025 15:26:10

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/07/2025 14:58:58
360812582 BANCO DO BRASIL 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

8339804914426000000062400070012111500000366130

BENEFICIÁRIO:
PIRACICABA CARNES E DERIVADOS

NOME FANTASIA:
PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIÁRIO FINAL:
PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.275/0001-18

DATA DE VENCIMENTO	31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.661,30
VALOR COBRADO	3.661,30

NR. AUTENTICAÇÃO: 8.28A.500.230.960.78A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

pagamento efetuado com sucesso de 5085,70
em 31/07/25

Se, Cliente, conferir o produto no ato da Entrega

Recebemos de: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica em tela

DANFE

Nº 512.821

SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 11-07-2025

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL DE CHARQUEADA

VALOR TOTAL DA NOTA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

RUA KINITI MORE, 110 DIST. INDUSTRIAL
UNINORTE PIRACICABA/SP CEP:13413-069
Fone:(19)3917-0260

www.carnespiracaba.com.br
e-Mail:receb@carnepiracaba.com.br

DANFE

DOCUMENTO ELETRÔNICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 512.821
SÉRIE 1
Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DANFE
3525 0711 2290 8200 0167 5500 1000 5128 2110 1665 3786

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251906432911

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
10/07/2025

ENDEREÇO
R. OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/07/2025

MUNICÍPIO

PONEIAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO
16:20

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
512.821-01	31/07/2025	3.661,30						

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	
439,38		79,09		0,00		0,00		3.661,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPENSAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.661,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CENTO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO/REBOQUE	UF	CNPJ
PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA	Remetente			SP	11.229.082/0001-67
ENDEREÇO	CEP	UF	UF	UF	UF
RUA KINITI MORE, 110		SP	SP	SP	SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	N.º DE ENLACE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0		0	157,00	157,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
394	ACUM. MACHO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	29,9000	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
395	ACUM. M. C. BROS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	31,9000	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAM. EMPALM. (PACOTES)	02071422	040	5102	KG	25,000	16,9000	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECXA (PACOTES)	02071412	040	5102	KG	30,000	8,5000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726	FILE DE TILAPIA	03043100	020	5102	KG	42,000	26,9000	1.129,80	439,38	79,09	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 536,63 (14,66%) Fonte: IPI

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

Em 10/07/2025, 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 06/2025, processo n.º 125.61/2024 de 03/03/25. Priscila

31/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:27
366812502 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

0013000209030586880010000193017611550000142440

BENEFICIÁRIO:

HCC VAREJISTA LTDA

NOME FANTASIA:

HCC VAREJISTA LTDA

CNPJ: 52.987.476/0001-04

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NUSSO NÚMERO

3556580000001300

CONVENIO

03658688

DATA DE VENCIMENTO

31/07/2025

DATA DO PAGAMENTO

31/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO

1.424,40

VALOR COBRADO

1.424,40

NR. AUTENTICAÇÃO

A F32, EBF, F75, E88, I85

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

pagto com cheque de 5.085,70 de 31/07/25



Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Data 31/07/2025 Valor R\$ 501,43 D

Importe referente a Pagamentos Diversos, agência de origem 3668, documento 366.800, lote 12502, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quinhentos e um reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em 07/08/2025 15:27:57

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/07/2025 14:53:55
366812502 0027
BANCO DO BRASIL
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL S.A.
001900000250171153608101478592171611590000650143
BENEFICIÁRIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIUCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIUCLARENS LTDA
CNPJ: 07.729.178/0004-91
PAGADOR:
HUSP, E MAT. BENEFICENTE DE CIRURGIA
CNPJ: 51.421.275/0001-18

NÚMERO 17115360001478592
CONVENIO 81711536
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 501,43
VALOR COBRADO 501,43
2.728,650.819.640,150
N/A AUTENTICAÇÃO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

pagto com cheque de 501,43 em 31/07/25

pagto parte com 1º Terço a Antecipação - 213,33

pagto parte com MAC - 288,74

Identificação do emitente

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GUA PAR 22 - 2º - JARDIM PROSPERIDADE - JAGUARIUNA - SP
CEP 13014-074 - FONE 19321800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2027097 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0270 9713 0927 8186

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

135251819213196 03/07/2025 15:38:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO RESIDENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPE MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

03/07/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ 70

BAIRRO / DISTRITO

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/07/2025

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

2027097/1

31/07/2025

501,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

501,43

VALOR DO ICMS

88,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

501,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

501,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00462

PESO BRUTO

0,942

PESO LÍQUIDO

0,942

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
030366	TISS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOM) L: 1202633 Q: 1.800.000 F: 07/09/24 V: 30/09/2026	38221920	700	5182	TI	1.000,00	6,4995	649,90	469,50	84,51	0,00	18,00	0,00
032661	BROMETO DE ISOPROTERENOLO 0,25MG/ML (ACIR) (ITRM GRN BRICO) L: 2500863 Q: 4.000 F: 03/03/25 V: 11/03/2027	30044990	600	5182	FR	4,00	1,9835	7,93	31,95	3,87	0,00	12,00	0,00

Em 03/07/25, 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 06/2025, processo n.º 125361-2024 de 01/01/25. *Priscila*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/07/2025 Pedido: 3208770 Autenticação de Código (Pedido-Cliente): 1208770 *** O pagante deve ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3212-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397/7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno: 3846 Nome Fornecedor: HOSPE MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RESERVAÇÃO AO FISCO

0 0 + 55
Para Arquivo