

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: 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 entre o MUNICÍPIO, 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\$)
05/08/2022	45.000,00	05/08/2022	232.519.445	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				14.223,64
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				59.223,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				108,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				59.332,39

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		59.332,39

(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 Agosto/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	17.110,25		17.110,25	17.110,25	
Material médico e hospitalar (*)	1.628,46		1.628,46	1.628,46	
Gêneros alimentícios	12.958,05		12.958,05	12.958,05	
Outros materiais de consumo	2.889,52		2.889,52	2.889,52	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	4.032,32		4.032,32	4.032,32	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	360,41		360,41	360,41	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	10.295,93		10.295,93	10.295,93	
TOTAL	49.274,94		49.274,94	49.274,94	



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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

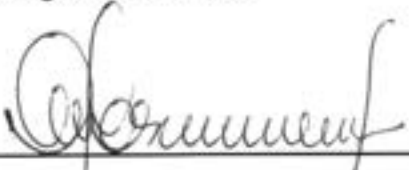
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	59.332,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	49.274,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	10.057,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	10.057,45

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 Agosto de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G334011430344037028
01/09/2022 14:41:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:41:36
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 31.08.2022 R\$ 4,047848006
Valor Cota p/dia 01.09.2022 R\$ 4,049588517

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3108 Sdo Ant.	948,96	234,435875
0109 Sdo Final	949,37	234,435875

Rentabilidades %

No mes: 0,0429
No ano: 6,3150
Ultimos 12 meses: 8,0149

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.09.2022

Saldo Bruto	949,37
IR Estimado	1,39-
IR Complementar	0,17-
IOF	0,77-
Saldo Liquido p/Resgate	947,04
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBOTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbotvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JIF303158 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334011430344037034
01/09/2022 14:48:02

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/07/2022	SALDO ANTERIOR	5.116,14			1.276,403609		
01/08/2022	RESGATE	4.599,24	6,08	5,14	1.149,766902	4,009908436	126,636707
	Aplicação 07/07/2022	4.599,24	6,08	5,14	1.149,766902		
04/08/2022	RESGATE	372,00	0,64	0,18	92,860057	4,014858635	33,776650
	Aplicação 07/07/2022	372,00	0,64	0,18	92,860057		
05/08/2022	APLICAÇÃO	42.300,51			10.531,480094	4,016577881	10.565,256744
09/08/2022	RESGATE	833,20	0,30	0,51	207,462761	4,020046758	10.357,793983
	Aplicação 07/07/2022	135,49	0,29		33,776650		
	Aplicação 05/08/2022	697,71	0,01	0,51	173,686111		
12/08/2022	RESGATE	636,00	0,07	1,03	158,277347	4,025212771	10.199,516636
	Aplicação 05/08/2022	636,00	0,07	1,03	158,277347		
15/08/2022	RESGATE	2.775,44	0,54	4,72	690,523827	4,026942869	9.508,992809
	Aplicação 05/08/2022	2.775,44	0,54	4,72	690,523827		
18/08/2022	RESGATE	3.918,77	1,50	8,49	974,360054	4,032143955	8.534,632755
	Aplicação 05/08/2022	3.918,77	1,50	8,49	974,360054		
22/08/2022	RESGATE	10.076,78	6,11	20,51	2.503,544308	4,035638582	6.031,088447
	Aplicação 05/08/2022	10.076,78	6,11	20,51	2.503,544308		
25/08/2022	RESGATE	8.887,43	8,07	17,67	2.205,761119	4,040859150	3.825,327328
	Aplicação 05/08/2022	8.887,43	8,07	17,67	2.205,761119		
26/08/2022	RESGATE	10.358,65	10,52	20,06	2.569,938250	4,042599078	1.255,389078
	Aplicação 05/08/2022	10.358,65	10,52	20,06	2.569,938250		
29/08/2022	RESGATE	2.903,49	3,60	3,99	719,789050	4,044351604	535,600028
	Aplicação 05/08/2022	2.903,49	3,60	3,99	719,789050		
30/08/2022	RESGATE	1.215,44	1,68	1,42	301,164153	4,046099073	234,435875
	Aplicação 05/08/2022	1.215,44	1,68	1,42	301,164153		
31/08/2022	SALDO ATUAL	948,96			234,435875		234,435875

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.116,14
APLICAÇÕES (+)	42.300,51
RESGATES (-)	46.576,44
RENDIMENTO BRUTO (+)	231,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	39,11
IOF (-)	83,72
RENDIMENTO LÍQUIDO	108,75
SALDO ATUAL =	948,96 //

Valor da Cota

29/07/2022	4,008248849
31/08/2022	4,047848006

Rentabilidade

No mês	0,9879
No ano	6,2693
Últimos 12 meses	8,0149



Consultas - Extrato de conta corrente

G334011430344037020
01/09/2022 14:39:27

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	80.101	928,13 D	
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA HOSPITALAR	80.102	1.003,16 D	
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA	80.103	2.667,95 D	
01/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.599,24 C [#]	0,00 C
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	80.401	372,00 D	
04/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	372,00 C [#]	0,00 C
05/08/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	232.519.445	45.000,00 C	
05/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/08 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	1.004,88 D	
05/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/08 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	376,82 D	
05/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	80.501	1.317,79 D	
05/08/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	42.300,51 D	0,00 C
09/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 09/08 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	534,70 D	
09/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 09/08 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	298,50 D	
09/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	833,20 C [#]	0,00 C
12/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO INTER S.A.	81.201	636,00 D	
12/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	636,00 C	0,00 C
15/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 15/08 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	460,89 D	
15/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 15/08 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	172,81 D	
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA	81.501	176,98 D	
15/08/2022		0000	13105	375 Impostos MUNICIPIO DE CHARQUEADA	81.502	177,13 D	
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	81.503	113,55 D	
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.504	1.074,00 D	

15/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.775,44 C	0,00 C
18/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	81.801	3.918,77 D	
18/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.918,77 C	0,00 C
22/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 22/08 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	894,56 D	
22/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 22/08 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	447,42 D	
22/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS	82.201	8.104,80 D	
22/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COM MAT ELET BONGANH LTDA	82.202	630,00 D	
22/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10.076,78 C	0,00 C
25/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	82.501	7.956,00 D	
25/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CON	82.502	356,12 D	
25/08/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	82.503	360,41 D	
25/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA	82.504	214,90 D	
25/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	8.887,43 C	0,00 C
26/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	82.601	2.995,77 D	
26/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	82.602	1.256,46 D	
26/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.603	3.564,30 D	
26/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	82.604	2.542,12 D	
26/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10.358,65 C	0,00 C
29/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 29/08 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	480,94 D	
29/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 29/08 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	330,53 D	
29/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA	82.901	2.092,02 D	
29/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.903,49 C	0,00 C
30/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	83.001	1.215,44 D	
30/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.215,44 C	0,00 C
31/08/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360612028788671
06/10/2022 12:15:1506/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039218700003688002935703790640000092813

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

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:

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 80.101

DATA DE VENCIMENTO 01/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 928,13

VALOR COBRADO 928,13

NR.AUTENTICACAO A.AFC.90E.4A5.71E.BF2

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 04/08/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
216 / 2022, processo n.º 5639 / 2021
de 01/08/22.



237-2

23793.39803 92187.000036 88002.935703 7 90640000092813

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número 21870000388-	Nº Documento 8614101U	Data de Vencimento 01/08/2022	Valor do Documento R\$ 928,13	(=) Valor Pago R\$ 928,13
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

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 ____/____/____.

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92187.000036 88002.935703 7 90640000092813

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
01/08/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3398/0029357

Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 8614101U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 20/07/2022	Nosso Número 21870000388
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 928,13

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado R\$ 928,13

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,55

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



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
01.01.2022

34. conhecimentos de transportes.

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796458032000000252503000903702190630000100316
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 80.102
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,16
VALOR COBRADO 1.003,16

NR.AUTENTICACAO 1.033.914.206.3FB.AA4

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 01/08/22, recebi e conferei as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de cancelamento assinado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014.12.42, processo nº 2022.1
de 01.7.1.22.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR CNPJ: 06.065.614/0001-38		Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Nosso Número: 09/00000025203-1		☐ Mudou-se ☐ Falecido ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Não existe nº indicado ☐ Ausente ☐ Não procurado ☐ Outros: _____	
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70		CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18			
Nº: 185305					
Vencimento: 31/07/2022	Emissão: 20/07/2022	Nº do documento: F-185305/1	Mora Diária	Valor do Documento: 1.003,16	Data: _____
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data: _____	Assinatura: _____	Desconto Financeiro: _____	Vendedor: _____

RECIBO DO SACADO

Bradesco 237-2		23796.45803 20000.002525 03000.903702 1 90630000100316			
Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 31/07/2022
Beneficiário: CNPJ: 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI GO RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO					Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9
Data Doc: 01/07/2022	Nº do documento: F-185305/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data Processamento: 20/07/2022	Nosso Número: 09/00000025203-1
Uso do Banco: 09	Carteira: 09	Moeda: Real	Quantidade: _____	Valor: 1.003,16	(=) Valor do Documento: 1.003,16
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					(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Nº: 185305					CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
Pagador: HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA					
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70					
Cidade: CHARQUEADA					UF: SP CEP: 13515-000
Pagador/Avalista: _____					

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2		23796.45803 20000.002525 03000.903702 1 90630000100316			
Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento: 31/07/2022
Beneficiário: CNPJ: 06.065.614/0001-38 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI GO RUA T - 30, SETOR BUENO - CEP 74210-060 - GOIANIA - GO					Agência/Código do Beneficiário: 6458-0 / 0009037-9
Data Doc: 01/07/2022	Nº do documento: F-185305/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data Processamento: 20/07/2022	Nosso Número: 09/00000025203-1
Uso do Banco: 09	Carteira: 09	Moeda: Real	Quantidade: _____	Valor: 1.003,16	(=) Valor do Documento: 1.003,16
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente): Referente à: Pedido Nº: 0431833 Data: 01/07/2022 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 em 05/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes no boleto e em anexo. 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.					(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Nº: 185305					CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
Pagador: HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA					
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70					
Cidade: CHARQUEADA					UF: SP CEP: 13515-000
Sacador/Avalista: _____					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº: 185305 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emissor SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO 74255140	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 185305-1	CONTROLE DO FISCOS 
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 52-2207-06.065.614/0001-38-55-001-000.185.305-122.186.628-8
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSC. ESTADUAL DO SUBST. 809011270115
CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152225268372794 01/07/2022 12:55:26

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 2022-07-01 12:55:23
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ N° 70, s/n	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19)34861333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 947,53	VALOR ICMS 60,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,16
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	IP 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES		PRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0018-86
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA-		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102863849	
ENDEREÇO Av. A, N25 QD 20 LT 11/12						
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7	PESO LÍQUIDO 7	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0003982	*HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X15ML (C1) (UNI HALOPER)	30049069	020	6108	CX	1,00	106,58	106,58	88,82	10,66		12,00	
0013000	*ATADURA CREPE 08CMX1,20MT 13F C/12	30050090	020	6108	PCT	30,00	3,03	90,90	75,75	9,09		12,00	
0012504	*CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100	90183929	200	6108	CX	1,00	84,30	84,30	84,30	3,37		4,00	
0012615	*CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100	90183929	200	6108	CX	3,00	84,30	252,90	252,90	10,12		4,00	
0012640	*CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100	90183929	200	6108	CX	4,00	83,04	332,16	332,16	13,29		4,00	
0000213	*FITA HIPO.MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO) ADPELE	30051090	520	6108	RL	32,00	4,26	136,32	113,60	13,63		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES ADICIONAIS Redução BC do ICMS conforme 268/A7; do artigo 888/A7; do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO: Valor ICMS UF destinatário R\$ 113,72 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 113,72	A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO 0431833 N NOTA 0186628 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA
---	--

Em 05/07/22, 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
05/07/2022
Luciana Arruda

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020316417301013190630000266795
BENEFICIARIO:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 80.103
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.667,95
VALOR COBRADO 2.667,95

NR.AUTENTICACAO 0.23E.30D.693.EFF.79F

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 04/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014/2022, processo n.º 0001/2022
de 2/2/2022.

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Especie	Quantidade	
31/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Mora/Multa/Juros		
2.667,95				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000020164173	21265005U		
Pagador				
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Especie	Quantidade	
31/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.667,95	0000020164173	21265005U		
Pagador				
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000203 16417.301013 1 90630000266795	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				VENCIMENTO
				31/07/2022
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26				3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/07/2022	21265005U	DM	N	01/07/2022
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				2.667,95
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 2,66 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(+) MULTA/MORA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				(=) Valor Cobrado
COBRANÇA SANTANDER				
Pagador	HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)		CNPJ: 51.421.279/0001-18	
R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO				
CEP.: 13515-000 CHARQUEADA-SP				
Pagador/Avalista	CNPJ:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



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 01/02/22.

DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (84) 3442-8081
ADM SANTOS: (13) 3226-8790DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1265005
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5222 0704 0278 9400 0326 5500 1001 2650 0510 0105 5502

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

374453

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152225269684767 01/07/2022 18:05:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
909.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP. E MATERN. BENEF. DE CHARQUEADA (4757)CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18DATA DA EMISSÃO
01/07/2022ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13515-000DATA ENTRADA/SAÍDA
01/07/2022MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1934861333UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:56

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2022 2.667,95

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
2.223,20	266,79	0,00	0,00	2.667,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.667,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			9,80	9,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19964	SEPEREN 1200000 50/5ML -TEUTO (Lote: 2505-678, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2021)	30041013	520	6108	CX	1	403,0500	403,05	335,86	40,30		12,00	
24197	CIMETIDINA 300MG 120/2ML GEN -TEUTO (Lote: 2459140, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049062	020	6108	CX	1	208,6000	208,60	173,83	20,86		12,00	
36382	CEFTRIAXOMA IV 1G C/100 F/A GEN - BIAO (Lote: 32051355, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30042059	020	6108	CX	2	361,1500	722,30	601,89	72,23		12,00	
21261	ANDROCURTIL 500MG C/50 F/A -TEUTO (Lote: 25961492, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30043903	020	6108	CX	3	253,8000	761,40	634,47	76,14		12,00	
20337	DICLOF. 500100 75MG 100/3ML GEN-TEUTO (Lote: 9043064, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049037	020	6108	CX	4	143,1500	572,60	477,15	57,26		12,00	

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 02/01/22.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 399 - RAQUEL PIRES
ITEMS 1 a 5 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEMS 1 a 5 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF, ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEMS 1,4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CF CONV. 93 - EMENDA 87/15
ITEMS 2 a 3,5 ALIQ.12% CF LEI GENCIOSSP 16005/2015
ITEMS 1,4
ITEMS 1,4
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 69,86
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 266,79, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 266,79
Pedido: 1358212
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)
Redespacho...: PVN- CAMPINAS (53) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual: 633751854115
- Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RECEBI E CONFIRMEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

04/07/22

Luana Arruda

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101174250173290670000037200

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 80.401

NOSSE NUMERO 17115360001174250

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 372,00

VALOR COBRADO 372,00

NR.AUTENTICACAO F.583.EE0.348.D22.C41

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 06/10/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
pagu com o termino da compra e foi aceita com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
21.12.1.1.22, processo nº 21.12.1.1.22
de 21/12/2021.

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/08/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
372,00			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	AP DO DOCUMENTO	
	17115360001174250	1597745/01	
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/08/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSE NUMERO		
372,00	17115360001174250		
SACADO:			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBIDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					04/08/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/07/2022		1597745/01		DM	N	07/07/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		372,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						
Multa de 2.0% a partir de 05/08/2022						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 7,44)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						
					CÓDIGO DE BARRA	1ª VIA

SACADOR / ASSINISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					04/08/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/07/2022		1597745/01		DM	N	07/07/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		372,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						
Multa de 2.0% a partir de 05/08/2022						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 7,44)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						
					CÓDIGO DE BARRA	2ª VIA

SACADOR / ASSINISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 06/10/2022, 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 3808/2021
 de 01/01/2022.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - RUA OSCAR DE MENDONÇA, DOBRO DO NOME - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 395060142110

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1597745 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5977 4515 6716 5760

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 DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

ENSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPE
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
07/07/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ 70

Bairro / Distrito

SAO BENEDITO

CEP
13515-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/07/2022

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
1597745/1	04/08/2022	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

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00004

PESO BRUTO

0,384

PESO LÍQUIDO

0,384

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS
030366	TIRAS REAGENTES NINDIV (MEDLEVENSON) L: 1291409 Q: 600.0000 F: 31/12/21 V: 31/12/2023	38221920	700	5102	TI	600,00	0,62	372,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00

Em 08/10/22, 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 01/03/22.

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 depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013009-54/2022, 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: 08/07/2022 Pedido: 2244722 Autorização de Compra/Pedido (Cliente): 2244722 *** 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. Senor de Cobrança Privado. AFE: 1.04797-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/10 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 5846 Nome Fantasia: HOSP E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA)

RESERVA DO FISCAL

08/10/22
Luana Arruda

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:05:35
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 05/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 1.004,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 6.108.8AB.A9A.156.84A

Em 05/08/2022, 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 012/2022, processo n.º 284/2021 de 01/04/2022.

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

NF-e

Nº 864

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Nº 864
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522073772893600014355001000008641000009209

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 EMISSÃO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220864282000 - 01/07/2022 11:28:48

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

01/07/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/07/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:25

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 31/07/2022 - 1.004,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

252,26

VALOR DO ICMS

25,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.004,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.004,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

238

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
010166	ÁGUA MINERAL SEM GÁS CRYSTAL 1,5LT	22011000	060	5829	UN0001	40	2,2900	0,00	91,60	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
022955	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20GR	21069029	000	5829	UN0001	5	1,3900	0,00	6,95	6,95	6,95	0,00	1,25	0,00	0,00	18,00	0,0
017850	GELATINA DR OETKER UVA 20GR	21069029	000	5829	UN0001	5	1,3900	0,00	6,95	6,95	6,95	0,00	1,25	0,00	0,00	18,00	0,0
018157	GELATINA DR OETKER MORANGO 20GR	21069029	000	5829	UN0001	5	1,3900	0,00	6,95	6,95	6,95	0,00	1,25	0,00	0,00	18,00	0,0
027251	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12GR	21069029	000	5829	UN0001	4	2,7900	0,00	11,16	11,16	11,16	0,00	2,51	0,00	0,00	18,00	0,0
027252	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12GR	21069029	000	5829	UN0001	5	2,7900	0,00	13,95	13,95	13,95	0,00	2,51	0,00	0,00	18,00	0,0
036606	LEITE GEGE DESNATADO 1LT	04011010	060	5829	UN0001	12	6,5900	0,00	79,08	79,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
036608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5829	UN0001	12	6,5900	0,00	79,08	79,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
034996	FARINHA DE ROSCA ANGELICA 500GR	19019090	000	5829	UN0001	4	5,9900	0,00	23,96	23,96	23,96	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00	0,0
034165	MILHO VERDE FUGINI SACHET 170GR	20056030	060	5829	UN0001	20	3,4900	0,00	69,80	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
034214	ERVILHA FUGINI SACHET 170GR	20054030	060	5829	UN0001	20	2,4900	0,00	49,80	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
016864	MOLHO DE TOMATE QUERO TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5829	UN0001	30	1,4900	0,00	44,70	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
062438	MACARRÃO DA MAMMA COM OVOS PARAFUSO 500GR	19021130	000	5829	UN0001	8	2,7900	0,00	18,74	18,74	18,74	0,00	1,17	0,00	0,00	7,00	0,0
026081	MACARRÃO DA ROZ C/ OVOS AVE MARIA 500GR	19021130	000	5829	UN0001	10	2,9900	0,00	29,90	29,90	29,90	0,00	2,09	0,00	0,00	7,00	0,0
028914	VINAGRE FORTALEZA BRANCO 750ML	22080000	000	5829	UN0001	18	1,7900	0,00	17,90	17,90	17,90	0,00	1,25	0,00	0,00	7,00	0,0
034967	FARINHA DE MILHO AMARELA ANGELICA 500GR	11022000	000	5829	UN0001	8	4,9900	0,00	29,94	29,94	29,94	0,00	2,10	0,00	0,00	7,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Em 01/07/22,

VALOR DO ISSQN

recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 31727 CHAVE ACESSO 35220737728936000143550008641000009209

CUPOM: 31727 - 01-07-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS AD-ROCC 15.31 (7.494)

FONTE: IBPT

Essa despesa foi em termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, porres n.º 28081, de 11



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

Nº 864
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220737728936000143550010000008641000009209

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

135220864282000 - 01/07/2022 11:28:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPÍ	ICMS	IPÍ
085167	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	5829	UN0001	10	1.9900	0.00	19.90	19.90	19.90	0.00	1.39	0.00	0.00	7.00	0.0
013782	FEIJAO MEU BUI CARIOCA 1KG	07133190	040	5829	UN0001	15	8.9900	0.00	134.85	134.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
011674	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5KG	17011400	000	5829	UN0001	4	16.9900	0.00	67.96	67.96	67.96	0.00	4.78	0.00	0.00	7.00	0.0
075857	ARROZ REI DO PRATO 5KG	10063021	040	5829	UN0001	8	16.9900	0.00	135.92	135.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07349000	040	5829	KG0001	3.236	2.5896	0.00	8.38	8.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
015294	OVOIS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5829	UN0001	5	7.9900	0.00	39.95	39.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07096000	040	5829	KG0001	3.900	4.9857	0.00	19.46	19.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0

Em 01/07/22, 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.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:05:34
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	376,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	2.683.790.C9E.841.485
------------------	-----------------------

Em 05/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racimo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/2022, processo n.º 2502/2021 de 01/21/22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.006.157 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0061 5719 2754 3392 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 135220863012396 01/07/2022 08:39:15		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 01/07/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
				FONE / FAX (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 08:37:37	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 376,82	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPI 0,00	
								VALOR APROX. TRIB. 72,37	
								TOTAL DA NOTA 376,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEIC. 		UF 		CNPJ 	
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	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
7896683409994	MARIA MOLE LUAL, 50G	21069029	060	5929	UN	5,00	1,89	9,45	0,00	0,00		3,03	
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	1,37	5,59	7,66	0,00	0,00		2,46	
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	1,16	5,59	6,48	0,00	0,00		2,08	
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,04	8,99	9,35	0,00	0,00		3,00	
7891018001386	CAFE BRASILEIRO TRADICION	09012100	060	5929	UN	20,00	13,85	277,00	0,00	0,00		43,57	
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	3,14	2,97	9,33	0,00	0,00		2,46	
802	CEBOLA	07051019	040	5929	KG	5,13	3,99	20,47	0,00	0,00		5,39	
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	2,67	2,97	7,93	0,00	0,00		2,09	
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	2,78	2,97	8,26	0,00	0,00		2,17	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,12	3,49	10,89	0,00	0,00		3,49	

Em 01/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3308/2021 de 01/04/22.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 171959 emitido 01/07/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220757986853000161590006308761719598833890		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

chopracaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.157. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: 376,82 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e
000.006.157

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399052670290000060131543101013890790000167408

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

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 BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.504

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.674,08

VALOR COBRADO 1.674,08

NR.AUTENTICACAO 2.FCB.FDA.B80.E83.7B8

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 15/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
113/2022, processo n.º 2100/2021
de 22/01/2022.



Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130		Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		Vencimento 16/08/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU		Número do Documento 015299261		Nosso Número 000006031543-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.674,08	(-) Desconto
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe número indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)				

Corte Aqui -----

[033-7]		03399.05267 02900.000601 31543.101013 8 90790000167408		
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento		Vencimento 16/08/2022		
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122		Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		
Data Documento 01/08/2022	Número do Documento 015299261	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 04/08/2022
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.674,08
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$33,48 e Juros de R\$0,56 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406				(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista				CNPJ: 51421279000118 Recibo do Pagador

Corte Aqui -----

[033-7]		03399.05267 02900.000601 31543.101013 8 90790000167408		
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento		Vencimento 16/08/2022		
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122		Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		
Data Documento 01/08/2022	Número do Documento 015299261	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 04/08/2022
	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade Em 04/08/2022, recebi e confiei	(x) Valor 1.674,08
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$33,48 e Juros de R\$0,56 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406				(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista				CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBR SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL. SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA001.529.926
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0808 1895 8700 0130 5500 1001 5299 2610 0071 0148

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 USO

135221018584615 01/08/2022 11:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

01/08/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

02 AGO. 2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 - 16/08/2022 1.674,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

900,98

VALOR ICMS

162,19

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.674,08

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

479,07

TOTAL DA NOTA

1.674,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E LOG DIA E NOITE LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

02.556.936/0001-29

ENDEREÇO

RUA BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA 478 - VARZEA PALACIO

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.581.939.114

QUANTIDADE

51

ESPECIE

101

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

128,760

PESO LÍQUIDO

128,780

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	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
052410	IBRAS COPO 180 BRANCO CX 25X100 Cód. Barras: 7898949834717	39239000	000	5102	CX	2	107,00	214,00	214,00	38,52	18	45,56
200213	DESINF 5 CONC 1: 10 BRISA CAMPO LYSOBAC Cód. Barras: 782301700338	38089419	000	5102	GL	4	21,47	85,88	85,88	15,46	18	3,61
111385	LA DE ACO QLUSTR C/8 (60G) Cód. Barras: 7891022850031	73231000	060	5405	PT	10	2,06	20,60	0,00	0,00		5,55
110126	FIBRA USO GERAL BETTANIN 9522 PT 10	68053090	000	5102	PT	1	8,70	8,70	8,70	1,57	18	1,93
210239	FOSFORO HASTE CURTA PARANA MC C/10X40UN Cód. Barras: 7896080900148	36050000	000	5102	MC	10	3,36	33,60	33,60	6,05	18	7,46
080212	PH ROLAO BRANCO 8 ROLOS GALDEN Cód. Barras: 7898939742329	48181000	060	5405	FD	20	19,90	398,00	0,00	0,00		104,28
070202	INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	30	8,70	261,00	0,00	0,00		80,81
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 RB35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	060	5405	PT	10	9,35	93,50	0,00	0,00		32,95
020041	SACO LIXO PRETO 110 P 4 C/100 RB 3	39232190	000	5102	PT	4	27,30	109,20	109,20	19,66	18	38,48
020016	SACO LIXO BRANCO 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	10	26,90	269,00	269,00	48,42	18	94,80
020059	SACO LIXO VERDE 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	6	30,10	180,60	180,60	32,51	18	63,64

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
COD. CLIENTE: 14480
Trib aprox R\$: 206.06 Federal, 273.05 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Em 04/08/2022, 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 128,780 P.BRUTO: 128,760 CUBAGEM: 1,15583

TELEFONE(S): 19 3486-1333

ENT: R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA / SP

pc 117

PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 071014

VENDEDOR: 00193

ORC.626667

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

FON Informatica Ltda | www.fon.com.br

Em 04/08/2022, recebi e conferi os materiais descritos nesta Nota Fiscal

de 04/08/2022

04/08/2022

Luana Amada

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016158157101013190810000391877

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 81.801
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.918,77
VALOR COBRADO 3.918,77

NR.AUTENTICACAO 8.108.0FB.32B.7F7.FD4

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 06/10/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
636/2022, processo n.º 2327/2021
de 01/01/2022.



Recibo do Pagador

Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 18/08/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 73202	Nosso Número 000001658157-1
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.918,77	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Em 08/08/2022, recebi e confiro 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 3809/2022 de 01/01/22.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.40975 81500.000161 58157.101013 1 90810000391877	
Local de Pagamento A té o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				Vencimento 18/08/2022	
Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25				Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	
Data Documento 08/08/2022	Número do Documento 73202	Espécie Doc. 01	Acerto N	Data Processamento 08/08/2022	Nosso Número 000001658157-1
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.918,77
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
0000073202 - E

Autenticidade
SAY0-39Q0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 08/08/2022 11:19:01

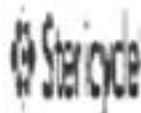
Competência (Serv.): 08/2022

RPS N. 000000096968 Série X, emitido 08/08/2022



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
Município.....: 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
Município.....: Charqueada UF: SP
Email.....: admhmbc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:13,268 13,27, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 309,900 Und:KG Val. Unit.:13,268 4.111,75 --**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA**-- Período da Coleta de 01/07/2022 a 31/07/2022

Em 08/08/22, 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.

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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.125,02	0,00	4.125,02	5,0000%	206,25	3.918,77

22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:09:47
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 22/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 894,56
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 6.483.0F2.4A1.A9C.120

Em 22/08/2022, 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 012 / 2022, processo n.º 2557 / 2022 de 01/21/2022.

22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:09:47
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	22/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	447,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR.AUTENTICACAO	E.188.317.5F3.5D4.EC3
-----------------	-----------------------

Em 22/08/2022, 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 020/2022, processo n.º 31-2/2022 de 01/01/2022.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  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 1 000.006.181 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0061 8111 3893 8475 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 135220977603246 23/07/2022 09:02:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 23/07/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	HORA DA SAÍDA 09:00:09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
34,71	6,24	0,00	0,00	447,42	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,75
					TOTAL DA NOTA
					447,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC.
			9-Sem Transp.		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891048050668	GELATINA DR. OETKER MORAN	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68	18,00	4,78
7896003738667	C.CRACKER INTEGRAL 365G	19053100	020	5929	UN	6,000	8,49	50,94	19,81	3,56	18,00	13,41
7896356000022	LEITE GEGE SEMI DESNATADO	04012010	060	5929	UN	12,000	6,97	83,64	0,00	0,00		26,84
7896356000121	LEITE PANTALAT INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	24,000	6,97	167,28	0,00	0,00		53,68
7897001040028	MAIONESE SUAVIT 500G	21039011	060	5929	UN	6,000	3,38	20,28	0,00	0,00		6,51
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	6,000	2,49	14,94	0,00	0,00		3,93
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,262	3,98	16,96	0,00	0,00		5,44
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,364	5,59	13,21	0,00	0,00		4,24
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	5,004	3,97	19,87	0,00	0,00		5,23
805	LERANJA	08051000	040	5929	KG	2,176	3,19	6,94	0,00	0,00		2,23
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,640	8,79	23,21	0,00	0,00		7,45
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,134	2,97	15,25	0,00	0,00		4,01

Em 23/07/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Radical. 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 01/10/2022.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento mediante depósito em CC n 319-0 AG 3668-4 BANCO DO BRASIL, sem prazo de 15 dias. Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 175917 emitido 22/07/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220757986853000161590006308761759176867751		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399414944590000000605723101019690830000010400

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 82.201

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.104,00

VALOR COBRADO 8.104,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7A4.8AA.381.902.546

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 22/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014 / 2022, processo n.º 325 / 2022
de 01 / 01 / 2022.



033-7

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente MAXIGASES COMERCIO DE GASES		Agência / Cód. cedente 4193/4149459		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE		Nosso Número 0000000057231		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros	
Vencimento 20/08/2022	Número documento NF 6493	Espécie Real	Valor do documento 8.104,80		
Recebi(emos) o boleto com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador



033-7

03399.41494 45900.000006 05723.101019 6 90830000810480

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/08/2022
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 29/07/2022	Número do documento NF 6493	Espécie doc. Duplicata Mercantil	Aceite N	Data processamento 29/07/2022	Nosso número 0000000057231
Uso Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 8.104,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO APOS 20/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$.....243,14 APOS 20/08/2022 COBRAR JUROS DE R\$.....2,70 (AO DIA)					(-) Desconto / abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

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

RECIBO DO PAGADOR

Autenticação mecânica



033-7

03399.41494 45900.000006 05723.101019 6 90830000810480

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/08/2022
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 29/07/2022	Número do documento NF 6493	Espécie doc. Duplicata Mercantil	Aceite N	Data processamento 29/07/2022	Nosso número 0000000057231
Uso Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 8.104,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO APOS 20/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$.....243,14 APOS 20/08/2022 COBRAR JUROS DE R\$.....2,70 (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 RUA OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515000 - CHARQUEADA/SP** CNPJ/CPF: **51421279000118**

Sacador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAXIGASES MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI AVENIDA 11, 738 SAUDE RIO CLARO/SP 13500-350 TELEFONE: (19) 3524-6569		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6493 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 3522 0704 1723 7800 0123 5500 1000 0064 9310 0012 9864 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221008879977 - 29/07/2022 13:58:46			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.250.550.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 04.172.378/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA EMISSÃO 29/07/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70			BAIRRO CENTRO		CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	FONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587250550110

DUPLICATAS

001	20/08/2022	8.104,80			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.104,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. TRIBUTOS 1.919,59		VALOR TOTAL DA NOTA 8.104,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E			FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF SP	CNPJ / CPF 04.172.378/0001-23	
ENDEREÇO AVENIDA 11, 738, SAUDE			MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587250550110				
QUANTIDADE 78	ESPÉCIE Cilindro	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5.100,000		PESO LÍQUIDO 726,000				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBT	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) 112	28044000	0102	5102	m3	800	10,84	8.672,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10115	AR MEDICINAL - ONU 1002 / 2,2 () 111	28539090	0102	5102	m3	120	10,84	1.300,80	0,00	0,00	0,00	0	0
10113	OXIGENIO MED. TO - ONU 1072 / 2,2 (5,1) 112	28044000	0102	5102	m3	8	50,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Em 29/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa declaração foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2022 de 01/01/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 Você pagou aproximadamente R\$ 1.919,59 (23,68 %) de tributos (R\$ 460,73 Federal + R\$ 1.458,86 Estadual). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140031770718066855351095790850000063000

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	82.202
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.989.960.E71.8C3.58A

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 06/10/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014 / 2022, processo n.º 36.9 / 2021,
de 01/01/2022.


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					22/08/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANH LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número Documento	
02/08/2022	2461	DMI	N	02/08/2022	22/100317-7	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 630,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(+/-) Mora / Multa	
Em 02/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa é paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, em 01/08/2022, processo nº 3808/2021.					(+/-) Outras acessórias	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18					Autenticação Máxima	
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final						

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.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12214 00317.707180 66855.351095 7 90850000063000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					22/08/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANH LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número Documento	
02/08/2022	2461	DMI	N	02/08/2022	22/100317-7	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 630,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acessórias	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18						
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final						

RECEBEMOS DE COM.DE MAT. ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) OS PRODUTOS - SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002461 SÉRIE 001
EMISSÃO: 02/08/2022 - DEST. / REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 630,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002461 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
COM.DE MAT. ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS)  RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 188 - CENTRO - CEP.13515-000 - CHARQUEADA - SP TEL: (19)3486-2628 nene.eletricidade@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA C/ ST		135221024949529 02/08/2022 10:44:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
266014688117		22.091.606/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	02/08/2022
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA OSVALDO CRUZ, 70		SÃO BENEDITO	13515-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHARQUEADA		SP	10:43:03

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	002461	630,00	0,00	630,00

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	22-08-2022	630,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	206,56	630,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACENS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL ICMS	VALOR TOTAL IPI	
06121	DRIVE PAINEL 6 - 25W UNIVERSAL (Trib.Fed.R\$ 2,76 Trib.Est.R\$ 1,60)	85044020	5500	5405	UN	1,0	12,00000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02654	PAINEL LED SOBR 18W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 10,48 Trib.Est.R\$ 12,96)	85395200	0500	5405	PC	2,0	36,00000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 16,88 Trib.Est.R\$ 20,88)	85395200	0500	5405	PC	2,0	58,00000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
07378	LAMPADA LED BULBO 15W PAC C/3 (Trib.Fed.R\$ 5,53 Trib.Est.R\$ 6,84)	85395200	0500	5405	PC	1,0	38,00000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 16,88 Trib.Est.R\$ 20,88)	85395200	0500	5405	PC	2,0	58,00000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02612	SLEEK MOD TOMADA 2P+T 20A BR (Trib.Fed.R\$ 5,50 Trib.Est.R\$ 5,51)	85366910	0500	5405	PC	6,0	5,10000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
06123	SLEEK PLACA 4X4 4P S/SUP BR (Trib.Fed.R\$ 1,81 Trib.Est.R\$ 2,21)	39259090	0500	5405	UN	3,0	4,10000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
05767	LAMPADA LED SUM 36W 120CM (Trib.Fed.R\$ 11,08 Trib.Est.R\$ 13,68)	85395200	0500	5405	PC	2,0	38,00000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 8,44 Trib.Est.R\$ 10,44)	85395200	0500	5405	PC	1,0	58,00000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
05544	SLEEK BOX 66X75 2P SEP (Trib.Fed.R\$ 0,90 Trib.Est.R\$ 1,10)	39259090	0500	5405	UN	1,0	6,10000	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02609	SLEEK MOD SAÍDA 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	
02613	SLEEK MOD TOMADA 2P+T 10A BR (Trib.Fed.R\$ 1,06 Trib.Est.R\$ 1,06)	85366910	0500	5405	PC	1,0	5,90000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
04915	CANALETA SIST X 10X20 C/ COLA (Trib.Fed.R\$ 1,26 Trib.Est.R\$ 1,62)	39162000	0500	5405	PC	1,0	9,00000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COM.DE MAT. ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS)  RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 188 - CENTRO - CEP:13515-000 - CHARQUEADA - SP TEL: (19)3486-2628 nene.eletricidade@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002461 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0822 0916 0600 0112 5500 1000 0024 6115 3634 0458 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221024949529 02/08/2022 10:44:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266014688117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 22.091.606/0001-12	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SE	CODEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
05185	PAR PHILLIPS CBGA CHATA 4,0X40 (Trib.Fed.R\$ 0,12 Trib.Est.R\$ 0,14)	73181200	0500	5405	PC	4,0	0,20000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00954	BUCHA 6MM C/ ANEL (Trib.Fed.R\$ 0,06 Trib.Est.R\$ 0,07)	39259090	0500	5405	PC	4,0	0,15000	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04126	SIFAO SANFONADO BR LONGO 1,5M (Trib.Fed.R\$ 2,42 Trib.Est.R\$ 3,24)	39174090	0500	5405	PC	1,0	18,00000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02792	PAINEL LED 50BR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 8,44 Trib.Est.R\$ 10,44)	85395200	0500	5405	PC	1,0	58,00000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 02/08/22, 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 02/02/22.

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080452901737021663270003790880000795600

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 82.501
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 7.956,00
VALOR COBRADO 7.956,00

NR.AUTENTICACAO C.FD6.ADC.E60.F9A.902

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 25/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Récibo. Esta despesa foi
paga com o termo de quitação firmado com
a Prefeitura Municipal de Araras, inscrita no
CNPJ nº 08.847.305/0001-45, em 25/08/2022.
de 25/08/2022.

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45		Sacado / Avalista HOSPITAL E		Vencimento 25/08/2022	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970							
Nosso Número 109/00045290-1		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 28/07/2022	Número do Documento 000081472-1/1		Espécie Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 28/07/2022	(=) Valor do Documento 7.956,00	

Demonstrativo

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

Cobrar juros de R\$ 26,52 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.

Discriminação
Em 29/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal (recibo). Esta declaração foi preparada com o intuito de servir de base para a Prefeitura Municipal de Charqueada, SP, para o processo nº 3802/2021 de 01/02/22.

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA**

CPF / CNPJ: **51421279000118**

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

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂

Local de pagamento					Vencimento 25/08/2022	
Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA				CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 28/07/2022	Número do Documento 000081472-1/1		Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 28/07/2022	Nosso Número 109/00045290-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.956,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto
Cobrar juros de R\$ 26,52 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.						(-) Outras Deduções/Abatimentos
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA**

CPF / CNPJ: **51421279000118**

Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ, 70 -**

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





JD. NOVA OLINDA
ARARAS
SP
CEP: 13602-130
TELEFONE: (19) 3544-3418
E-MAIL:

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.081.472
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0708 8473 0500 0145 5500 1000 0814 7210 0132 0888

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 ST / Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221003279218 - 28/07/2022 15:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CNPJ
08.847.305/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Em 28/07/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
28/07/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/07/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:10:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/08/2022	7.956,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.612,64		280,38		0,00		0,00		7.956,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,41	7.956,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL MORAES		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEIC DZV2863	UF SP	CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45
ENDEREÇO RUA JOAO BUZO, 811 JD.NOVA OLINDA				MUNICÍPIO ARARAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116
QUANTIDADE 51	ESPÉCIE CESTA BASICA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.306,620	PESO LÍQUIDO 1.306,620	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ACUM. SH	CST	UF OR	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DISTRIBUIÇÃO
												ICMS	IPI	
990	MOLHO TRADICIONAL - C/ 300 GRS - FUGINI	21032010	0.60	5405	UN	51	1.1400000000	58,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29
1443	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - FUGINI	20058000	0.60	5405	UN	51	2.2900000000	116,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,73
35	ESPONJA DE AÇO - C/ 8 UN - ASSOLAN	73251000	0.60	5405	UN	51	1.4400000000	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,06
741	MAIONESE - C/ 200 GRS - FUGINI	21039011	0.60	5405	UN	51	1.0500000000	53,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84
754	BISCOITO RECHEADO - C/ 120 GRS - TRUENO	19053100	0.60	5405	UN	51	1.0700000000	54,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16
313	ACUCAR REFINADO - C/ 1 KG - MAIS DOCE	17019000	0.60	5405	UN	255	3.5000000000	892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,89
1327	ARRIZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - SOLHEO	10063021	0.20	5102	UN	102	17.7700000000	3.812,54	704,90	126,88	0,00	18,06	0,00	207,99
7316	BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 200 GRS - TRUENO	19053100	0.20	5102	UN	51	1.4700000000	74,97	29,16	5,25	0,00	18,00	0,00	23,58
220	CATE - C/ 500 GRS - PELLE	09012100	0.60	5405	UN	51	13.5200000000	689,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,46
79	DETERGENTE LÍQUIDO - C/ 340 ML - VPE	34029039	0.60	5405	UN	102	1.7200000000	175,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	0.20	5102	UN	51	3.5500000000	181,05	95,29	12,67	0,00	13,30	0,00	29,17
1368	FEIJÃO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133990	0.20	5102	UN	102	6.2600000000	638,52	248,32	44,70	0,00	18,00	0,00	168,32
3174	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - ITAMBU	04022110	0.60	5405	UN	51	14.5700000000	743,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,45
432	MACARRÃO ESPAGHETTI C/ OVOS - C/ 500 GRS - DAMAMMA	19021100	0.20	5102	UN	51	2.0900000000	106,59	56,10	7,46	0,00	13,30	0,00	17,17
365	MACARRÃO PARAFUSO C/ OVOS - C/ 500 GRS - DAMAMMA	19021100	0.20	5102	UN	51	2.2100000000	112,20	59,85	7,85	0,00	13,30	0,00	18,08
25	ÓLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15079011	0.60	5405	UN	153	10.2000000000	1.560,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,84
3525	SAL REFINADO - C/ 1 KG - MASTIEB	25010020	0.20	5102	UN	51	0.9300000000	47,43	18,45	3,32	0,00	18,00	0,00	19,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAT - 080010470 - INMETRO/INOR - 04310 - Aço %
*18,00 B.C. RED. EM 61,11 - 2573,46 (B.C.) 1800,00 (C.M.S.) 180,15
*12,00 B.C. RED. EM 41,67 - 0,00 (B.C.) 0,00 (C.M.S.) 0,00
0,00 (B.C.) 0,00 (B.C.) 0,00 (C.M.S.) 0,00
18,00 (B.C.) 18% - 401,37 (B.C.) 401,37 (C.M.S.) 72,26
0,00 PROD. COM. SET. TRIB. 060 - 4581,33 (B.C.) 0,00 (C.M.S.) 0,00
VALOR APROX. TRIB. R\$ 1710,41 (21,50%)

RESERVADO AO FISCO

Em 28/07/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Detrib. Para comprovar foi emitida a declaração de autenticidade de origem e validade.

RECEBEMOS DE COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 7.956,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	Nº: 000.081.472 SÉRIE: 1

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA  RUA JOAO BUZOS, 811 JD. NOVA OLINDA ARARAS SP CEP: 13602-138 TELEFONE: (19) 3544-3418 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.081.472 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0708 8473 0500 0145 5500 1000 0814 7210 0132 0888 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda ST / Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221003279218 - 28/07/2022 15:10:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 182172441116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.847.305/0001-45	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. NF	CST	CTRP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
221	SABÃO EM PO - C/ 0,800 KG - BRELHANTE	39089419	0.00	5102	UN	51	7,8700000000	401,37	401,37	72,25	0,00	18,00	0,00	80,72
35	SARDINHA - C/ 125 GRS - GOMES DA COSTA	10043310	0.60	5405	UN	51	3,2100000000	163,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,47

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*13,30 B.C. RED EM 47,37 - ICMS: 27,98 / B.C.: 210,44

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

Em 29 / 07 / 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 014 / 2022, processo n.º 3308 / 2021 de 02 / 02 / 2022.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

29/07/2022
1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAT - 080010470 - INMETRO/ENOR - 043/10 - Abq %
 *18,00 B.C. RED. EM 61,11 - 2573,46 / B.C.: 1000,83 / ICMS: 180,15

RESERVADO AO FISCO

de

29/07/2022
1

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496825350300010004400000209866190880000035612

BENEFICIARIO:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

NOME FANTASIA:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

CNPJ: 04.374.184/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

CNPJ: 04.374.184/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.502

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 356,12

VALOR COBRADO 356,12

NR.AUTENTICACAO 2.811.392.86F.875.0E7

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 1 - 10 - 2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
033 / 2022, processo n.º 70.1 / 2022
de 01/2022.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Melotto Materiais para Construção Ltda Rua Antonio Furlan, 209 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-7167		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.002.098 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0804 3741 8400 0100 5500 1000 0020 9812 6879 5580 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 135221069220173 10/08/2022 10:25:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.060.936.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 04.374.184/0001-00	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 10/08/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 10/08/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:25:18

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 356,12	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 356,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
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	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2759	LAMPADA BULBO LED 9W PHILBRA	96034090	0102	5102	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	
8387	PARAFUSO SEXTAVADO ZINC 1/4X 2	73181600	0500	5405	UN	1	0,30	0,30	0,00	0,00	
8389	PARAFUSO SEXTAVADO ZINC 5/16X2	73181600	0500	5405	UN	1	0,45	0,45	0,00	0,00	
334	PORCA TORNEADA ZINCADA. 1/4	73181600	0102	5102	UND	2	0,20	0,40	0,00	0,00	
336	PORCA TORNEADA ZINCADA. 5/ 16	73181600	0102	5102	UN	2	0,30	0,60	0,00	0,00	
9585	REPARO BICA MOVEL 1/4 VOLTA N0 M-18 IGUATEMI 2056013	84818019	0102	5102	UN	1	23,80	23,80	0,00	0,00	
1106	LAMPADA BULBO LED 12W	85437099	0500	5405	UND	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
1154	DUCHA LORENZETTI BELLA DUCHA 4T 220V 6800W	85161000	0500	5405	UND	1	78,20	78,20	0,00	0,00	
9520	ANEL VEDACAO C/ GUIA AKATO	40069000	0500	5405	UN	3	12,20	36,60	0,00	0,00	
587	PARAFUSO P/ LOUÇA SANITARIA BUCHA 10	85437099	0500	5405	PAR	4	14,20	56,80	0,00	0,00	
1376	CONJUNTO LIGACAO AJUST. METAL C BOLSA CLA2 25CM	39174090	0500	5405	UND	2	22,00	44,00	0,00	0,00	
824	REPARO P/ VALV HYDRA ORIG. MAX 2550 4686325	84819010	0500	5405	UN	1	79,98	79,98	0,00	0,00	
Em <u>10/08/22</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>01A/2022</u>, processo n.º <u>3803/2021</u> de <u>01/01/22</u>.											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional II - Não gera direito a crédito de ISS e IPI		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE Melotto Materiais para Construção Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.098 EMISSÃO: 10/08/2022 VALOR TOTAL: 356,12 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP		NF-e 000.002.098
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84620000003-8 60410082089-2

99353493891-1 54094288099-3

Data do pagamento 25/08/2022

Valor Total 360,41

=====

DOCUMENTO: 002503

AUTENTICACAO SISBB: 8.232.9A3.C35.000.74E

Em 25/08/2022, recebi e confiei 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 0012/2022, processo n.º 2500/2021 de 01/01/2022.



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, 6a. Eix. Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-906 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.556.157/0001-62 Insc. Est. 188383949112
<http://www.vivo.com.br>

Código do cliente 8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone 1934861296/1934861333
Data de vencimento 25/08/2022
Valor a pagar 360,41
Data de emissão 09/08/2022
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1540942880-0
Mês de referência Agosto/2022



CTCE INDIATUBA SPI PL44

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA SP



00 71257390 00000 00000000000 2 0 160822

Vencimento
25/08/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)	113,69
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	81,93
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	163,86
Total	359,48
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,37
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	0,37
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora Claro (103 21)	0,56
Total	0,56
TOTAL GERAL A PAGAR	360,41

Em 09/08/2022, recebi e confiro as
marcadoras e / ou serviços contratados
na minha fatura mensal de 360,41
e a fatura foi emitida com
a cobrança mensal de 360,41
de 09/08/2022.

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Junho	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	190:30	152:30	143:00
Lig Nac Longa Distância	360:54	409:12	398:54
Lig Locais Celular (VC1)	210:24	221:42	300:48
Lig Nac LDN VC2/VC3	9:48	4:30	1:30

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.

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 futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SICM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 486/2007. 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 / 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 279-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque App

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	Data de Vencimento 25/08/2022	Valor a Pagar (R\$) 360,41
Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastramento de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1540942880-0
84620000003 8 60410082089 2 99353493891 1 54094288099 3		
Pagar via Pix		

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793380296100888943099006333308190910000021490

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CPF: 326.948.428-36

NR. DOCUMENTO 82.504

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 214,90

VALOR COBRADO 214,90

NR.AUTENTICACAO 9.860.EF9.AEC.9A8.309

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 25/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou servicos constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 016/2022, processo n.º 300/2022 de 20/08/2022.



Linha Digitável

23793.38029 61008.889430 99006.333308 1 90910000021490

Código do pedido

2000004102108776

Vencimento

28/08/2022

Valor

214,90

Descrição

200 Cdr Multilaser 52x Logo

Opções de pagamento

1 Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital.

2 Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas ou locais autorizados.

3 Depois de efetuado, o pagamento será compensado em até dois dias úteis.

Para ter uma nova cópia do boleto com nova data de vencimento, entre em contato através de nossos canais de atendimento.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 28/08/2022
Nº documento 10088894399	CPF 326.948.428-36	Nosso Número 26/10088894399-7	Código do pedido 2000004102108776	Valor documento 214,90	
Pagador Hospital E Maternidade Beneficente De Charqueada					

Em 26/08/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

nesta Nota Fiscal/Recibo. Este documento foi

paga com o termo de convênio firmado com

a Prefeitura Municipal de Charqueada, no

01/08/2022, processo nº 3208/2021

de 01/08/22.

23793.38029 61008.889430 99006.333308 1 90910000021490



237-2

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 28/08/2022	
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Agência/Código do Beneficiário	
Data do documento 25/08/2022	Nº documento 10088894399	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 25/08/2022	Nosso número 26/10088894399-7
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 214,90	Valor documento 214,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador Hospital E Maternidade Beneficente De Charqueada CPF: 326.948.428-36 Rua Oswaldo Cruz 70 - Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032				Cód. baixa	
Beneficiário final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

TERMINOS DE MECATRIX COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.903 SÉRIE 002

MECATRIX COMERCIAL LTDA Rua Napoles, 73 - Vila Gustavo, Sao Paulo, SP - CEP: 02266060 Fone: 0011913704798	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3522 0845 4276 8400 0140 5500 2000 0009 0310 7624 1821
	Nº 000.000.903 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	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 para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221153859 26/08/2022 11:15:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 44874544110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 45.427.684/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		326.948.428-36	26/08/2022
Endereço: Osvaldo Cruz, 70 - Hospital		Bairro/Distrito: Jardim Sao Benedito	CEP: 13517032
UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 11:15:21

FATURA/DUPPLICATA			

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	214,90	
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	214,90

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA.		2 - Terceiros				20.121.850/0001-55
Endereço: das Nações Unidas 3003		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		Osasco	SP	492875457119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
PROD. QTD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ADICIONAIS ICMS IPI
1	carne virgem c/01 com logo	85232911	0102	5102	UN	1	214,90	214,90	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 26/08/22, 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 3808/2022 de 01/02/22.

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

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$77,82. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222363866009290680000131779

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 80.501
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.317,79
VALOR COBRADO 1.317,79

NR.AUTENTICACAO 7.828.952.051.A59.6E7

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 05/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Boleto. Esta Nota foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
610/2023, processo n.º 3508/2024
de 01/01/2023.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 05/08/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84	
Data do Documento 09/07/2022		Nº do Documento 40046544792022001		Tipo Doc. DM		
Aceite N		Data do Processamento 09/07/2022		Nosso Número 500/002236386-6		
Uso do Banco Carteira 500		Espécie R\$		Quantidade x Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 08/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 26,36 APÓS 05/08/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,27 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 CREDITÓRIOS					(-) 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/Avulsa: 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
004069661-7	R\$ 1.317,80	08/07/2022						

Em 05/08/22, 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 3303/2022 de 01/01/22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (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
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 05/08/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84	
Data do Documento 09/07/2022		Nº do Documento 40046544792022001		Tipo Doc. DM		
Aceite N		Data do Processamento 09/07/2022		Nosso Número 500/002236386-6		
Uso do Banco Carteira 500		Espécie R\$		Quantidade x Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 08/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 26,36 APÓS 05/08/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,27 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 CREDITÓRIOS					(-) 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/Avulsa: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 004069661

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NFE		
08/07/2022									Nº 4069661 SÉRIE 7		
									ROTA: FRC4 SETOR: 1893		



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURUR - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 4069661
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 0696 6118 7823 5501

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
138220906089271 08/07/2022 23:45:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMITENTE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CNP 51.421.279/0001-18 DATA DE EMISSÃO 08/07/2022
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ 70 N° 70 BAIRRO CENTRO CEP 13515-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/07/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA FONE/FAX 01934861296 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122368429112 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2022	1.316,80							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	512,10	92,18	0,00	0,00	1.316,80
VALOR DO PGP	VALOR DO PGP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,80

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIR TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO R ADALBERTO PANZAN 42
MUNICÍPIO CAMPINAS
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA REMEXIÇÃO PESO BRUTO 1,600 PESO LÍQUIDO 1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	PROD/	NUM/RS	CEP	CPUR	CM	QNTD/	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	ICM ICM	V. ICM	VL ICM ST	AL ICM
411584 ARBOLIC-CLAY P03-DOCLARIM 3.20X 25FA	0,00	30049099	1202102	CX	4	329,2000	1.316,80	512,10	92,18			16,00
15A 2100												
PROD: 71949.19 NQD KON LT:22040003 410												
Val:29,00.0028												

Em 05/08/22, 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
 Setor de Vendas: 2717 Cliente: 0056094340 Rota: FRC4 Dest: Terceiros 1893 Sigla: 016
 Sanitário: 15172801-842-030002-1-3 Rote: Faturar: DATA DE FATURAMENTO: 08/07/2022
 Remessa: 300471197 Faturamento: 406465479 F222001 D220977199_0 Act 3. Imagem QR = 10640
 11

RESERVADO AO FISCO

09/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:13
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 09/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 534,70
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 3.E29.644.D4E.026.1EA

Em 02/10/2022, 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 013/2022, processo n.º 3722/2021 de 01/01/2022.

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 875 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 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 875 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1
		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522073772893600014355001000008751000009318 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 135220900991611 - 08/07/2022 09:44:55
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266024043115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	DATA EMISSÃO 08/07/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BARRIO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 13515000	DATA ENTRADA / SAÍDA 08/07/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE / FAX 1934861333	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 09:42
FATURA / DUPLICATA			

VENCIMENTO(S): 07/08/2022 - 534,70

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
81,30	7,60	0,00	0,00	534,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				534,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO AVTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 37.728.936/0001-43
ENDEREÇO RUA SILVIO ZANONI		MUNICÍPIO CHARQUEADA			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 266024043115
QUANTIDADE 103	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	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
011248	CHA LEAO HORTELA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	6	2.8900	0,00	17,34	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011246	CHA LEAO CAPIM CIOREIRA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	6	2.8900	0,00	17,34	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011247	CHA LEAO CAMOMILA 10GR	12119090	060	5929	UN0001	6	2.8900	0,00	17,34	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011245	CHA LEAO ERVA DOCE 16GR	09096290	000	5929	UN0001	6	2.8900	0,00	17,34	17,34	17,34	0,00	3,12	0,00	0,00	18,00	0,0
010196	AGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 1,5LT	22011000	060	5929	UN0001	30	2.4900	0,00	74,70	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
036609	LEITE GEGE DESNATADO 1LT	04011010	060	5929	UN0001	12	6.6900	0,00	80,28	80,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
036608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	UN0001	24	6.6900	0,00	160,56	160,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
026263	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5KG	17011400	000	5929	UN0001	4	15.9900	0,00	63,96	63,96	63,96	0,00	4,48	0,00	0,00	7,00	0,0
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG0001	3,245	2.4900	0,00	8,08	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
015294	OYOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5929	UN0001	6	7.9900	0,00	47,94	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000236	FLV CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG0001	3,070	4.4888	0,00	13,78	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000429	FLV ABORINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG0001	4,620	3.9901	0,00	16,04	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Em 09/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO ISSQN	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01A/2022		01A/2022		01A/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.32339 CHAVE ACESSO 35220737728936000143550008495630467806341139 REF CUPOM: 32339 - 08-07-2022 - ECF: 135 - 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 RICMS/SP, e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art.87, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 32,24 (6,03%) FONTE: IBPT	

09/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:13
366883668 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 09/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 298,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 1.00C.779.217.683.EC1

Em 09 / 08 / 2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Réplica. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
010 / 2022, processo n.º 005 / 2021
de 11 / 03 / 2022.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.006.168 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0061 6816 3929 9244 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 135220903518839 08/07/2022 14:41:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 08/07/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 08/07/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	FONE / FAX (19) 3486-1333	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:39:34

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
92,23	16,58	0,00	0,00	298,50		
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	80,81	298,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 	CÓDIGO ANTI 	PLACA DO VEÍC. 	UF 	CNPJ
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896071001953	BISC. MAHEL LAMINAIDO MAIZ	19053100	020	5929	UN	20,00	5,29	105,80	41,14	7,40	18,00	27,86
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,06	3,39	6,98	0,00	0,00		2,24
7896213005764	VIT DELICTTA SALGADO INT	19053100	020	5929	UN	2,00	7,99	15,98	6,21	1,11	18,00	4,21
7896085086991	ZAB BISC AGUA E SAL 350G	19053100	020	5929	UN	15,00	5,29	79,35	30,85	5,55	18,00	20,89
862	MANDIOCA	07149000	040	5929	KG	1,94	3,99	7,74	0,00	0,00		2,04
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	1,95	8,97	17,49	0,00	0,00		5,61
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,51	23,90	36,09	14,03	2,52	18,00	9,50
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,06	2,98	15,08	0,00	0,00		3,97
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,02	3,48	13,99	0,00	0,00		4,49
Em <u>09/08/22</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>01A/2022</u> , processo n.º <u>3808/2021</u> de <u>02/02/22</u> .												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 202130 emitido 08/07/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220757986853000161590006302312021307396609	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO INTER

07797777051165981333899188341814990750000063600

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 81.281

DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
--------------------	------------

DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2022

DATA DO PAGAMENTO	22/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	636,00

VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	636,00

NR. AUTENTICACAO 2.DFF.51C.505.180.076

Central de Atendimento 80

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0000 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

8888 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

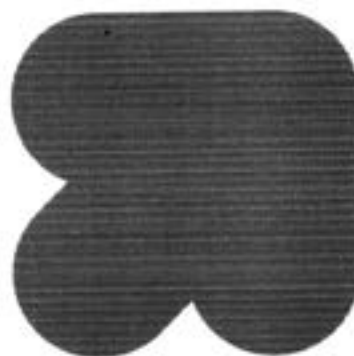
0800 729 0088

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

Em 02/12/12, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes neste Recibo para pagar com o termo de pagamento semestral, a Prefeitura Municipal de Chapadão do Sul, no dia 12/12, por 2000 12/12 de 12/12/12.

inter

Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente



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 ____/____/____.

inter

Beneficiário

00.416.968/0001-01 - BANCO INTER

Endereço do Beneficiário

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

Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Vencimento

12/08/2022

(=) Valor Cobrado

636,00

Agência / Código do Beneficiário

0001-9/00000002-7

Nosso Número / Cód. do Documento

7777011659813339918834181

Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07797.77705 11659.813338 99188.341814 9 90750000063600

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

00.416.968/0001-01 - BANCO INTER

Data do Documento

06/08/2022

Nº do Documento

126091480

Espécie Documento

OU

Aceite

NAO

Data de Processamento

06/08/2022

Vencimento

12/08/2022

Agência / Código do Beneficiário

0001-9/00000002-7

Nosso Número / Cód. do Documento

7777011659813339918834181

(=) Valor do Documento

636,00

Uso do Banco

0000005

Carteira

IB PF

Espécie Moeda

REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Informações de responsabilidade do beneficiário

Não receber após o vencimento.

Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99

Em 06/08/22, 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

(-) Desconto / Abatimento

0,00

(-) Outras Deduções

0,00

(*) Mora / Multa

0,00

(*) Outros Acréscimos

0,00

(=) Valor Cobrado

636,00

Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

OSWALDO CRUZ, 70

JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 CHARQUEADA/SP

Beneficiário Final

ALINE C. A. DO CARMO

CNPJ/CPF: 51421279000118

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 951 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	 CHAVE DE ACESSO 35220811194725000184550010000009511654950156
	Nº 951 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	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 135221049305457 06/08/2022 15:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070490110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 06/08/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13.515-000	DATA SAÍDA 06/08/2022
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX 193861333	UF SP	HORA SAÍDA 15:49:00

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	636,00	
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	636,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO . - - - CEP:		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.0	PESO LÍQUIDO 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	AJ. ICMS
689	TONER COMPATÍVEL D116	84439933	0102	5405	PC	4,0000	90,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATÍVEL 660	84439933	0102	5405	PC	4,0000	69,00000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 06/08/2022, 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 3808/2021 de 01/01/2022.

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

DADOS ADICIONAIS OBSERVAÇÕES 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\$ 99,97 de tributos federais R\$ 84,58 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

15/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:42:17
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 15/08/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 460,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO D.0FC.BAB.98D.C0A.600

Em 15/08/2022, 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 312/2024, processo n.º 3129/2023 de 21/07/2022.

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

Nº 882
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1934861333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 882
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522073772893600014355001000008821000009380

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

135220937403171 - 15/07/2022 09:03:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

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

15/07/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/07/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:01

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 14/08/2022 - 460,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

17,94

VALOR DO ICMS

1,26

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

460,89

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

460,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

PRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

106

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
000200	FLV BANANA PRATA KG	08031000	040	5829	KG0001	2,230	5,4888	0,00	12,24	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
058045	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS ESPAGUETE B 500 GR	19021100	000	5829	UN0001	8	2,9900	0,00	17,94	17,94	17,94	0,00	1,26	0,00	0,00	7,00	0,0
038824	OLEO SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5829	UN0001	15	9,8900	0,00	148,35	148,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038418	LEITE LONGA VIDA PIRACANUBA INTEGRAL 1LT	04012010	060	5829	UN0001	24	6,7900	0,00	162,96	162,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
012106	AGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 1,5LT	22011000	060	5829	UN0001	30	2,4900	0,00	74,70	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
018864	MOLHO DE TOMATE QUERO TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5829	UN0001	30	1,4900	0,00	44,70	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Em 15/07/22, 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 3809/2021 de 01/01/22.

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 33004 CHAVE ACESSO 3522073772893600014355000849500474144526280 REF CUPOM 33004 - 15-07-2022 - 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 RICMS/SP, e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 87, inciso I do RICMS-SP FONTE: ISENT - TRIBUTOS APROX: 33,28 (7,22%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

15/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:42:17
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 15/08/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319

VALOR TOTAL 172,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSEIRINI & P L EEP

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 2.E1A.BB1.F74.173.7A0

Em 15/08/2022, recebi e entreguei as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta nota fiscal nº 553.668.000.000.319 para
pagar com o valor de 172,81 (cento e setenta e
dois reais e oitenta e um centavos) a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
553.668.000.015.960, processo nº 2.012.123
do 2.012.123.

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 1 000.006.171 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0061 7110 0700 5916 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 135220940162099 15/07/2022 15:43:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 15/07/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		FONE / FAX (19) 3486-1333	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 		DATA DA SAÍDA 15/07/2022	
				HORA DA SAÍDA 15:41:33	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
12,34	2,22	0,00	0,00	172,81		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,53	172,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTI 	PLACA DO VEÍC. 	UF 	CNPJ
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
7891048045145	PUDIM DR. OETKER COCO 50	21069021	060	5929	UN	5,000	2,59	12,95	0,00	0,00		4,16	
860	CIBEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,000	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63	
7891048047088	FLAN DR. OETKER BAUNILHA	21069029	060	5929	UN	5,000	2,59	12,95	0,00	0,00		4,16	
7896058251203	BISC. TRIUNFO AGUA E SAL	19053100	020	5929	UN	6,000	5,29	31,74	12,34	2,22	18,00	8,36	
832	ABOBRINHA	07129090	040	5929	KG	3,422	4,98	17,04	0,00	0,00		4,49	
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,012	3,97	15,93	0,00	0,00		4,19	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,032	3,99	8,11	0,00	0,00		2,60	
805	LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,122	2,89	6,13	0,00	0,00		1,97	
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,108	7,98	16,82	0,00	0,00		5,40	
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,036	7,99	16,27	0,00	0,00		5,22	
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	3,000	8,29	24,87	0,00	0,00		5,35	
Em <u>15/07/22</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>01A/2022</u> , processo n.º <u>3808/2021</u> de <u>01/03/22</u> .													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 174553 emitido 15/07/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220757986853000161590006308761745536373119		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBIMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.171. EMISSÃO: 15-07-2022 VALOR TOTAL: 172,81 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP		NF-e 000.006.171	
---	--	----------------------------	--

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793380296100786713014006333307890780000017698

BENEFICIARIO:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CPF: 326.948.428-36

NR. DOCUMENTO 81.501
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 176,98
VALOR COBRADO 176,98

NR.AUTENTICACAO 3.F62.000.199.739.117

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 15/08/2022, recebi e conferi as
memorandas e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa parcela foi
pagada com o termo de compromisso assinado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
25.412.2022, processo nº 2509/2022
de 15/08/2022.



Linha Digitável

23793.38029 61007.867130 14006.333307 8 90780000017698

Código do pedido

2000004034108782

Vencimento

15/08/2022

Valor

176,98

Descrição

Bobina Ecg 216x30 Bionet 5 Unid Frete Gratis

Opções de pagamento

- 1 Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital.
- 2 Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas ou locais autorizados.

Depois de efetuado, o pagamento será compensado em até dois dias úteis.

Para ter uma nova cópia do boleto com nova data de vencimento, entre em contato através de nossos canais de atendimento.



237-2

Beneficiário
MercadoPago.com Representações Ltda
CNPJ 10.573.521/0001-91
Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

15/08/2022

Nº documento
10078671314

CPF
326.948.428-36

Nosso Número
26/10078671314-8

Código do pedido
2000004034108782

Valor documento

176,98

Pagador
Hospital E Maternidade Beneficente De Charqueada

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 61007.867130 14006.333307 8 90780000017698

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

15/08/2022

Beneficiário
MercadoPago.com Representações Ltda
CNPJ 10.573.521/0001-91
Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

Data do documento
12/08/2022

Nº documento
10078671314

Espécie doc.
Outro

Aceite
N

Data processamento
12/08/2022

Nosso número

26/10078671314-8

Uso do banco

Carteira
26

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
176,98

Valor documento

176,98

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

Em 12/08/22, recebi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta compra foi paga com o termo de convênio nº 3808/2021 a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

01/01/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

Pagador
Hospital E Maternidade Beneficente De Charqueada CPF: 326.948.428-36
Rua Oswaldo Cruz 70 - Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032

Beneficiário final
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Multas / Juros

(+/-) Outros acréscimos

(+/-) Valor cobrado

Cód. baixa

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE E. G. LOPES SUPRIMENTOS DE INFORMATICA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 016.757
Série 1



E. G. LOPES SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
Avenida Armando São Seth, 1170, 22, Bairro Neves, São
Bernardo do Campo - SP - (09) 790-261
Fone (11) 97175-0346
www.ilponto.com
ilponto@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saida

1

Nº 016.757

SERIE: 1

FOLHA 1 de 1

378660



CHAVE DE ACESSO

3522 0830 8036 1000 0194 5500 1000 0167 5717 6942 1893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221092429298 - 15/08/2022 10:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799073465110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRA

CNPJ

30.803.810/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ/CPF

326.948.428-36

DATA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

Rua Oswaldo Cruz, 070 - Hospital

BARCO

Ja dim Sao Benedito

CPF

13.517-032

DATA BASE

15/08/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

016757/1

VENCIMENTO

15/08/2022

VALOR

176,98

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

176,98

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

176,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Contratação do Frete por
conta do Destinatário (FOB)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NÚMERO	CPF	CNPJ	UNID	QUANT	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	TOTAL	TUFI
81392655060	Bobina Ecg 216x30 Bionet 5 Unid Frete Grátis - 110V/220V	45022090	0102	5.102	UN	1,00	176,980	176,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. ao pedido número 2000004034106782
OC: 2000004034106782
Nº Pedido: 17308

RESERVAÇÃO DE PREÇO

DATA DE EMISSÃO
DATA DE VENCIMENTO

16/08/22

Ruanna Arruda

Obtenha o arquivo XML em <https://lerp.bny.com.br/nfe>

pag

Em 16/08/22, 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

Convenio MUNICIPIO DE CHARQUEADA

Codigo de Barras 81620000001-5 77131104202-8

20815000000-7 00419635529-3

Data do pagamento 15/08/2022

Valor em Dinheiro 177,13

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 177,13

DOCUMENTO: 081502

AUTENTICACAO SISBB: A.816.A97.C16.B10.6C5

Em 15/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 6.16/22-22, processo n.º 74.970-1 de 01/01/2022.

110



Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de
Recolhimento

41.963 / 2022

Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18
ENDEREÇO	FONE
OSWALDO CRUZ, 70	
BAIRRO	CEP
SAO BENEDITO	13517032
CIDADE / ESTADO	CADASTRO
Charqueada / SP	1
	VENCIMENTO
	15/08/2022

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
7/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	3.542,56	177,13	0,00		177,13

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	177,13
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	177,13

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(96166)

Autenticação no Verso



Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de
Recolhimento

41.963 / 2022

Via do Banco

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18
ENDEREÇO	FONE
OSWALDO CRUZ, 70	
BAIRRO	CEP
SAO BENEDITO	13517032
CIDADE / ESTADO	Cadastro
Charqueada / SP	1
	Vencimento
	15/08/2022

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
7/2022	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	3.542,56	177,13	0,00	-	177,13

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	177,13
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	177,13

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(96166)

Autenticação no Verso



Em 15/08/2022, 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 3808/2021 de 01/04/2022.

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081523713017244995740006690780000011355
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 81.503
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 113,55
VALOR COBRADO 113,55

NR.AUTENTICACAO F.907.FDE.CBB.C82.228

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 15/08/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
2.212 / 2022, processo n.º 2808 / 2021
de 01/01/22.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15237.130172 44995.740006 6 90780000011355

Beneficiário
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Agência/Código do Beneficiário

0174 / 49957-4

Espécie

R\$

Quantidade

Nosso número

109/00152371-3

Número do documento

CPF/CNPJ

61.092.565/0001-30

Vencimento

15/08/2022

Valor documento

113,55

00152371

(-) 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

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15237.130172 44995.740006 6 90780000011355

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco.

Beneficiário
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30

Vencimento

15/08/2022

Agência/Código do Beneficiário

0174 / 49957-4

Data do documento

01/08/2022

Nº documento

00152371

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data processamento

01/08/2022

Nosso número

109/00152371-3

Uso do banco

Carteira

109

Espécie/Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(*) Valor documento

113,55

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros acréscimos

(*) Valor cobrado

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

Não receber após 14/10/2022.

Fatura:

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

Em 15/08/2022, 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 01/02/2022.



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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 302425 Série RPS emitido em 01/08/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/08/2022 11:53:13	08/2022	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

CPF/CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax:

(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

admhmhc@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

Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/08/2022. Informações Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 18,66 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Em 15/08/22, recebi e confiei 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 03/03/22.

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 (%)
113,55	0,00	0,00	113,55	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,27	*****	0,00	113,55	113,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 15,27 Federal e R\$ 3,38 Municipal. Fonte: IBPT (D3C559)

Visualizado em: 01/08/2022 11:54:39

Para validação desta NFS-e acesse: <http://extremamg.webiss.com.br/externa/nfsa/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000018730549001045390890000299577

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 82.601

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.995,77

VALOR COBRADO 2.995,77

NR.AUTENTICACAO 4.9C4.6AA.946.7A2.CE2

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

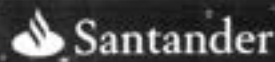
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 28/10/2022, recebi e confiro as
mercadorias e / ou servicos constantes
no boleto de pagamento emitido pelo
pagador banco do brasil limitado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 309/2022,
do 21/10/2022.



|033-7|

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 26/08/2022	
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 27/07/2022	Nº Documento 6389552U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/08/2022	Nosso Número 000001830549-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.995,77	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 4,99 AO DIA, A PARTIR DE 27/08/2022.					(-) 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 RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	
Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador					Autenticação Mecânica	



|033-7|

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 26/08/2022	
Data Documento 27/07/2022	Nº Documento 6389552U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/08/2022	Nosso Número 000001830549-0			
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.995,77			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 4,99 AO DIA, A PARTIR DE 27/08/2022.					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA					Em 28/07/22, recebi e conferi 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, em 01/07/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/07/22.			
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					Autenticação Mecânica			



|033-7|

03399.48457 01300.000187 30549.001045 3 90890000299577

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/08/2022	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 27/07/2022	Nº Documento 6389552U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/08/2022	Nosso Número 000001830549-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.995,77	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 4,99 AO DIA, A PARTIR DE 27/08/2022.					(-) 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	



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Q-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 389552
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3895 5210 0018 3360

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.

377115

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220996230835 27/07/2022 12:49:29

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
27/07/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO/DISTRITO
JD. SÃO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA DE VALIDADE
27 JUL 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/08/2022 2.995,77

Em 26/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes

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
2.995,77	421,68	0,00	0,00	2.995,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.995,77

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
Q-DO EMITENTE

Q-DO EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529066118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

96,26 96,26

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPIS	AL ICMS	AL IPIS
31542	DIFERONIA 10 100AMP 2ML GEN -HYPOFAJMA LT 22060740 (4) 06/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22060740, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/- 2022, Data Val: 30/06/2024)	30049069	000	5102	CX	4	306,4225	1.225,69	1.225,69	147,08		12,00	
7057	ENCAPARINA (CUTENOX) 40MG 2SER. O, 6ML IV/SC-MYLEAN LT JC127 (10) 07/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC127, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/20- 23)	30049099	200	5102	CX	10	53,6190	536,19	536,19	96,51		18,00	
5426	SACCHARONYCES BOULARDII (REPOFLOR) 200MG PED 4ENV. 1GB-EMS / LEGRAND LT 2W3201 (3) 06/2- 024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W3201, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/- 2024)	30049099	500	5102	CX	3	7,8467	23,54	23,54	4,24		18,00	
31472	ORDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS LT 788D1474 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2681, Lote: 788D1474, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/- 2022, Data Val: 30/04/2024)	30049099	000	5102	CX	2	144,1100	288,22	288,22	34,59		12,00	
29996	DICLOF. SODICO 75MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS LT 788D1609 (4) 04/2024 (Fornecedor: 2681, Lote: 788D1609, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/04/- 2022, Data Val: 28/04/2024)	30049037	500	5102	CX	4	95,0000	380,00	380,00	45,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#REV:R12472:1

Revisor: 386396

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 716/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, EXERCER IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota....: 2 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

28/07/22
Luana Arruda

MERCADORIA AVARIADA(S) E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FÖREM RELACIONADAS NO
LANHOTO DESTA NOTA FISCAL

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 389552
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3895 5210 0018 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terç.INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220996230835 27/07/2022 12:49:29

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	AL ICMS	AL IPT
13434	AG. DESC. 40 X 12 C/100-BOLÍDOR LT 57721071 (10) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 577- 21071, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,3580	83,58	83,58	11,12		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5+ 0-DESCARPACK LT SECDAA0027 (10) 12/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0027, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/ 2024)	90181100	200	5102	PCT	10	12,5060	125,06	125,06	22,51		18,00	
21489	HIPOCLOBITO SODIO 1% CLOROLINK 50 C/0+ 4-PROLINE LT P22030157 (4) 09/2023 (Fornec- edor: 1507, Lote: P22030157, Qtde: 4 ,Da- ta Fab: 01/03/2022, Data Val: 30/09/2023)	38089429	000	5102	CX	4	31,5450	126,18	126,18	22,71		18,00	
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CABR.C/100-BIOMASS LT AM21060101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: AM21060101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1- 1/2021, Data Val: 31/10/2026)	90189029	200	5102	CX	1	30,3200	30,32	30,32	5,46		18,00	
20568	LANCEIRA DE SEGURANCA 280 C/100-DESCARPACE LT SLAKAA019C (3) 06/2024 (Fornecedor: 91- 8, Lote: SLAKAA019C, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183999	200	5102	CX	3	17,9000	53,70	53,70	9,67		18,00	
24188	FITA MICROFONE 100MMX4,5MT C/12-CIEIX LT FP201/22-SC (1) 03/2024 (Fornec- dor: 2453, Lote: FP201/22-SC, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 26/03/2022, Data Val: 26/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	80,1700	80,17	80,17	14,43		18,00	
17172	PROT.OCULAR OPTAM GRANDE SEGE C/20-AMP LT 19922 (3) 11/2023 (Fornecedor: 8030, Lote: 19922, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/11/2023)	30059090	000	5102	CX	3	14,3733	43,12	43,12	7,76		18,00	

Em 28/07/22, 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 Charquedade, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2022
de 01/03/22.

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000281663800700222000176490890000125646

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 82.602

NOSSO NUMERO 28166380000222000

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.256,46

VALOR COBRADO 1.256,46

NR.AUTENTICACAO 4.C62.AC3.738.2EA.1E3

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 06/10/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Ratibo. Esta despesa foi
paga com o cartão de crédito emitido por
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
0141-2022, processo n.º 33-214143
de 06/10/2022.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700-ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14			Ag/Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 28166380000222000	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº	() Recusado () Não Procurado () Falecido
Vencimento 26/08/2022	N. do Documento 304467/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.256,46	() Desconhecido () End. Insuf.	() Outros
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/08/2022
Nome do Beneficiário/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 27/07/2022	No. do Documento 304467/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2022	Nosso Número 28166380000222000
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.256,46
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\$0,42 Juros de multa (2%): R\$25,13					(-) 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
Em 02/08/22, recebi 51.421.279/0001-18 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 019/2022, processo nº 3908/2021 de 01/02/22.

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/08/2022
Nome do Beneficiário/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 27/07/2022	No. do Documento 304467/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2022	Nosso Número 28166380000222000
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.256,46
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\$0,42 Juros de multa (2%): R\$25,13					(-) 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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 304.467

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

377420

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3044.6711.1460.8990

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

131224847460166 - 27/07/2022 14:43:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

27/07/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

PHONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

PHONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

304467/1 - 26/08/22 - 1256,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

84,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.254,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

2,24

VALOR TOTAL DA NOTA

1.256,46

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

QUANTIDADE

7

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

32,2000

PESO BRUTO

32,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38001 90181119	(1) SER. DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 31058 - 30/06/2027 Qtd: 1000.00 CEST: 13.914.00	100 6108	Un	1000.0000	0,1623	0,0000 0,0000%	162,30	162,30	6,49 0,00	0,00	4,00 0,00
38101 90183219	(1) AGULHA DESC 20X5,5 Lote: 3472 - 30/03/2027 Qtd: 600.00 CEST: 13.915.00	100 6108	LN	600.0000	0,0718	0,0000 0,0000%	43,08	43,32	1,81 0,00	2,24	4,00 3,20
38840 30059090	(1) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FOLIOS ESTERIL C/10 Lote: 081-1 - 31/01/2027 Qtd: 900.00 CEST: 13.011.00	000 6108	Pc	900.0000	0,4723	0,0000 0,0000%	425,07	425,07	51,01 0,00	0,00	12,00 0,00
39163 63079010	MASCARA PROTEÇÃO TUBERCULOSE Na-95 Lote: 20210420001 - 20/04/2024 Qtd: 30.00	100 6108	LN	30.0000	0,5990	0,0000 0,0000%	17,70	17,70	0,71 0,00	0,00	4,00 0,00
39499 40151900	(1) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL P Lote: 9791C1 - 30/03/2027 Qtd: 20.00 CEST: 13.802.00	200 6108	CX	20.0000	15,1465	0,0000 0,0000%	302,93	302,93	12,12 0,00	0,00	4,00 0,00

Em 02/08/22, recebi e conferi os

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos devoluções após 24 hs da entrega / compra direta / Pedidos de Venda utilizados: 11460322
/ IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 209,45 Federal R\$: 87,60 Estadual Fonte: IBPT /

02/08/2022, processo nº 3508/2023
de 02/02/22.

RESERVADO AO FISCO

CONFIRMAÇÃO E CONFERÊNCIA
NESTA NOTA FISCAL

02/08/22

Luciana Arruda

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000000171153600101179483175690890000356430

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 82.603

NOSSO NUMERO 17115360001179483

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.564,30

VALOR COBRADO 3.564,30

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DDA.967.762.F84.D8E

=====

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.

Em 26/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta compra foi
paga com o valor de R\$ 3.564,30 (três mil e
quinhentos e sessenta e quatro reais e
trinta) e o valor de R\$ 3.564,30 (três mil e
quinhentos e sessenta e quatro reais e
trinta) de 26/08/2022.

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/08/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO		(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
3.564,30			
(-) VALOR COBRADO		Nº DO DOCUMENTO	
		17115360001179483	
		1606211/01	
SACADO:			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/08/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO	
3.564,30		17115360001179483	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01179.483175 6 90890000356430

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					26/08/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACBITE	DATA DO PROCESSAMENTO
27/07/2022		1606211/01		DM	N	27/07/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE		VALOR
		17-019	R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						
Multa de 2.0% a partir de 27/08/2022						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 71,28)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP.E MAT. BENEFICENTE 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 01179.483175 6 90890000356430

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					26/08/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACBITE	DATA DO PROCESSAMENTO
27/07/2022		1606211/01		DM	N	27/07/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE		VALOR
		17-019	R\$			17115360001179483
					3.564,30	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/08/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 71,28)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP.E MAT. BENEFICENTE 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



Em 28/07/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000778236001512205190890000254212

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.604

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.542,12

VALOR COBRADO 2.542,12

NR.AUTENTICACAO E.388.704.131.135.C48

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

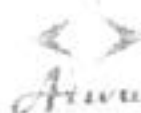
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 26/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo, cuja emissao foi
realizada em conformidade com a Lei
da Podestade Municipal de Sao Paulo, Lei
12.127/2022, aprovada em 20/08/2022
de 20/08/2022.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - RIBEIRÃO PRETO - SP
13515-000 - FONE: (011) 3103-0100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário: 2401/0015122-P	Data do Documento: 27/07/2022	Vencimento: 26/08/2022
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ, 070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP	Número Documento: 72603-01	Nota/Número: 00000077836	Valor: 2.542,12

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.007782 36001.512205 1 90890000254212

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

Endereço Beneficiário:

RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP

Data do documento: 27/07/2022	Nº. do documento: 72603-01	Especie doc.: DM	Acerto: N	Data Processamento: 27/07/2022	Cart./Nota Número: 09/00000077836-5
Uso do Itaque	Carteira: 09	Especie Moeda: RS	Quantidade	(=) Valor	(-) Valor do Documento 2.542,12
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,75 AO DIA PGTO ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 50,84 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R OSWALDO CRUZ, 070 - CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA-SP
51.421.279/0001-18
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



Em 28/07/22, 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.

DANTE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 200
SANTA CRUZ DO SUL - SC 89101-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.603
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0704 2749 8800 9138 3500 1000 0726 0310 1751 2326

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

PÚBLICO-USEM DE INFORMAÇÃO DE USO

135220995813351 - 27/07/2022 11:39:26

NOME DO CONTRATANTE

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE

CNPJ - CFI

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ - CFI

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

MUNICÍPIO - ESTADO

CENTRO

UF

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FAIXA / IMPLANTAÇÃO

Nº. 001
Valor: 24.000,00
Valor: 83.240,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ST	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST-1117	TOTAL PRODUTOS
1.525,27	263,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.542,12
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI-ST	VALOR DO IPI-ST	VALOR DO IPI-ST	VALOR DO IPI-ST	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.542,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RRA TRANSPORTES DE CARGAS EMBRAL LTDA

0-Remetente

CÓDIGO ANEXO

PLAÇA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CFI

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA 1 LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

587220280115

QD - ANEXO

ESPECIE

MARCAS

SINCRONIZADO

PI NO BRUTO

PI NO LÍQUIDO

20,760

14,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	EST	UNID	UN	Q'ANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICMS	VALOR ST-ICMS	VALOR ST-ICMS	VALOR ST-ICMS
37949	CATETER PERIF IV 25G 0,90MMX25MM DESC CN C 100 UNID NO DEX Lot: 18066 688 Qr: 200 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/21	90183929	220	5102	UN	200	0,7500	150,00	90,00	18,00				18,00	
48720	CATETER PERIF IV 24G 0,70MMX19MM DESC CN C 100 UNID DESCARPACK Lot: 5877440570 Qr: 400 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/21	90183929	220	5102	UN	400	0,8350	334,00	199,92	39,98				39,98	
28249	COMPACT 10MG CT C 200 CP CRISTALIA ME S Lot: 2090476 Qr: 200 Fab: 01/09/20 Val: 01/09/20 FCL10419966-4361-453A-87B9-6DD319C-50D16	30049064	520	5102	CP	200	0,1219	24,38	18,11	2,72				18,11	
21041	CORTISONAL 500MG PO INT IV S-DIL CT C 50 FA UNIAO QUIMICA R - PMG - 20/99 Lot: 2206927 Qr: 50 Fab: 01/02/22 Val: 29/02/22 FCL10419966-4361-453A-87B9-6DD319C-50D16	30043290	520	5102	FA	50	3,1926	159,63	159,78	28,04				18,00	
31799	DOCLAXIN 100MG - 200MG PO INT IV C X C 50 FA BEAL S - Lot: 21121157 Qr: 60 Fab: 26/12/21 Val: 20/12/21 FCL10419966-4361-453A-87B9-6DD319C-50D16	29999999	520	5102	FA	60	17,9100	1.074,60	644,76	118,05				18,00	
18740	ENFEMA 1P (100 - 60) 50G/50L FR PLAS TRANSPO (25ML JP C) - PMG - 14/88 Lot: 916821 Qr: 10 Fab: 22/10/21 Val: 22/10/21	29999999	950	5102	FR	10	5,8570	58,57	35,14	4,67				13,30	
50980	ETIA MICRORROR 30MMX100MM CN C 24 UNID CN C Lot: 1P252-22-157 Qr: 24 Fab: 06/04/22 Val: 06/04/22 FCL10419966-4361-453A-87B9-6DD319C-50D16	20010100	520	5102	RI	24	4,5600	109,44	65,66	11,82				18,00	
37822	IBRATROPIO 0,25MG ML (GEN) SOL P INAL 20ML PCT C 10 HIPOT ABOR G - Lot: 041722 Qr: 10 Fab: 30/03/22 Val: 29/03/22 FCL10419966-4361-453A-87B9-6DD319C-50D16	30049060	520	5102	FR	10	8,9700	89,70	5,32	0,70				12,00	
51975	NEOTRIF 75MG ML SOL INJ IV 2ML CT C 5 APHYNG FARMAS - Lot: 24071421 Qr: 5 Fab: 19/07/21 Val: 21/07/21	30039999	520	5102	AP	5	16,0050	80,03	48,02	8,64				18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 168-ATIVA RUI (HIA) 19 - ALEXANDRE Id Min: 1751232

BANCO BRASIL - AG: 3376-7 C.C. 265004

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

CONTRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. Insc. Valor Agenc. Tribuções Federais: R\$ 323,90 Estadual: R\$ 325,05 Municípios: R\$ 6,00 Fone: IBPT

1) Ativa Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 82/2021 de 05/07/21

RESERVA DO ADOÇÃO FISCAL

RECEBI E CONFIRTEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

28/07/22

Liana Arruda

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.603
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3512 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0726 0310 1751 2326

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220995813351 - 27/07/2022 11:39:26

NOME DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SI	CST	CTOP	UN	QDANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPIS	VALOR ST-ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPIS
47646	KOPROSTIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL. INJ 2ML C.X.L. 230 AP 3601 ARMA S- Loc: 2040150 Qd: 240 Fab: 23-04-22 Val: 22-04-24	30049041	020	5102	AP	240	0,6872	164,93	48,96	17,81			18,00	
41634	OML PRAZOL 20MG (GEN) CT C 500 CAPS GEL. DU JIA HEPOLABOR G- Loc: 0333-22M Qd: 500 Fab: 07-04-22 Val: 24-03-24 PCT: AA3C0829-21092-4486-ALIC-4BP A5340C 238	30009009	520	5102	CAPS	500	0,1000	50,00	30,00	3,60			12,00	
20381	SERINGA DE SC 10ML S. ALI LHA 11 FR SLIP C 100 DB MC ARP ACK Loc: 8851 AN0774 Qd: 400 Fab: 01-12-21 Val: 31-12-28	90303119	220	5101	1°N	400	0,2909	116,36	69,82	9,29			13,20	
50190	SONDA URETRAL N.04 ESTERIL PCT C 20 P.N. BHFANS- Loc: 8691 Qd: 20 Fab: 19-06-20 Val: 18-06-24	90383429	020	5102	UN	20	0,4100	8,20	4,92	0,89			18,00	
27269	SEL FADIZINA DE PRATA 10MG G CREM DERM 490G (GEN) PRATI DONADUZZI G- Loc: 220511 Qd: 3 Fab: 13-04-22 Val: 13-04-24 PCT: 36207612-B19B-4B4E-88CD-695AFE56C440	50059072	520	5102	PI	3	34,0900	102,27	61,36	7,36			12,00	

Em 28 / 07 / 21, 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.

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:38:35
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	480,94

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR.AUTENTICACAO	8.F5F.356.B3A.C36.925
-----------------	-----------------------

Em 01/01/22, 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
012/2022, processo n.º 3109/2022
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

Nº 907

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

Nº 907
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522073772893600014355001000009071000009658

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

135221007729359 - 29/07/2022 10:59:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

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

29/07/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

29/07/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:58

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 28/08/2022 - 480,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

173,29

VALOR DO ICMS

14,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

480,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

480,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

91

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
000226	FLV ABOBRINHA BRASIL KG	07099300	040	5629	KG0001	4,110	3,9903	0,00	16,40	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010020	FLV COUVE MACO	07549000	040	5629	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5629	UN0001	5	7,9900	0,00	39,95	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07549000	040	5629	KG0001	4,065	2,4895	0,00	10,12	10,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000798	FLV TOMATE KG	07520000	040	5629	KG0001	5,080	3,9902	0,00	20,27	20,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000710	FLV MACA FUJI KG	08081000	040	5629	KG0001	2,140	7,9907	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5629	KG0001	3,385	8,9897	0,00	30,43	30,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076855	ARROZ TIO JOAO INTEGRAL 1KG	10083021	040	5629	UN0001	4	5,4900	0,00	21,96	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034997	FARINHA DE MILHO AMARELA ANGELICA 500GR	11022000	000	5629	UN0001	6	4,9900	0,00	29,94	29,94	29,94	0,00	2,10	0,00	0,00	7,00	0,00
063732	AGUA MINERAL LINDOYA VIDA 5 GAS 1,5 LT	22011000	060	5629	UN0001	20	1,9900	0,00	39,80	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024214	ERVILHA FUGINI SACHET 170GR	20054000	060	5629	UN0001	10	2,7900	0,00	27,90	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024166	MILHO VERDE FUGINI SACHET 170GR	20058000	060	5629	UN0001	12	2,9900	0,00	35,88	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011245	CHA LEAO ERVA DOCE 16GR	09096290	000	5629	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	11,96	0,00	2,15	0,00	0,00	18,00	0,00
011247	CHA LEAO CAMOMILA 10GR	12118090	060	5629	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011248	CHA LEAO HORTELA 10GR	12118090	060	5629	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011246	CHA LEAO CAPIM CEREJIRA 10GR	12118090	060	5629	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106-2015 - CUPOM Nº 72061 CHAVE ACESSO 35220737728936000143550008495210661498801630 REF CUPOM: 72061 - 29-07-2022 - ECF: 152 - 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 RICMS/SP, e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 28,82 (5,83%)

FONTE: IBPT

RECEBE E CONFIRMA
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL



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 907
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO**CHAVE DE ACESSO**

35220737728936000143550010000009071000009658

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

135221007729359 - 29/07/2022 10:59:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**CNPJ / CPF**

37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
027252	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12GR	21069029	000	5929	UN0001	8	2,5900	0,00	20,72	20,72	26,72	0,00	3,73	0,00	0,00	18,00	0,0
000098	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG0001	10,070	10,9601	0,00	110,67	110,67	110,67	0,00	6,09	0,00	0,00	5,50	0,0
Em <u>29/10/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Franquia. Esta nota foi emitida com o termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº <u>012/2022</u> , processo nº <u>3808/2021</u> de <u>01/12/2021</u> .																	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:38:35
366883668 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 29/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 330,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 3.C14.3A7.199.767.6BA

Em 29/08/2022, recebi e conferi as
mortadorias 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 2023/2021,
de 21/01/2022.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  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 000.006.187 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0061 8717 5165 0158 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221007512170 29/07/2022 10:31:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 29/07/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		PAÍS / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
CNPJ CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL (19) 3486-1333	
				DATA DA SAÍDA 29/07/2022	
				HORA DA EMISSÃO 10:29:53	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 14,25		VALOR ICMS 2,56		BASE CÁLC ICMS-ST 0,00		VALOR ICMS-ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 330,53	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX. TRIB. 99,07	
										TOTAL DA NOTA 330,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VER		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
7891048046661	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	060	5929	UN	6,000	2,95	17,70	0,00	0,00	5,68
7896356000145	LEITE GEGE INTEGRAL 1 LIT	04012010	060	5929	UN	24,000	6,97	167,28	0,00	0,00	53,68
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,000	2,50	10,00	0,00	0,00	2,63
862	MANDIOCA	07149000	040	5929	KG	2,282	3,99	9,11	0,00	0,00	2,40
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,072	5,59	11,58	0,00	0,00	3,72
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,098	3,98	12,33	0,00	0,00	3,96
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,534	23,90	36,66	14,25	2,56	18,00
801	BATATA	07019000	040	5929	KG	5,074	2,97	15,07	0,00	0,00	3,97
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	5,028	4,59	23,08	0,00	0,00	6,08
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	5,108	2,87	14,66	0,00	0,00	3,86
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,080	2,57	13,06	0,00	0,00	3,44
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 29/07/22 Bruna Marcela Zanatta Em 29/07/22 recebi e conferi os materiais e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Eletrônica, cujo valor foi pago com o cartão de crédito emitido em nome da Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A/2022, protocolo nº 3508/2021 de 01/01/22.											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento mediante depósito em CC n 319-0 AG 3668-4 BANCO DO BRASIL, com prazo de 15 dias. Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 177173 emitido 29/07/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220757986853000161590006308761771736013204		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.187, EMISSÃO: 29/07/2022. VALOR TOTAL: 330,53. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP.		NF-e 000.006.187	
--	--	---------------------	--

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060917253301018790900000209202

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.901
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.092,02
VALOR COBRADO 2.092,02

NR.AUTENTICACAO 1.95B.3E2.0C4.396.144

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 29/08/2022, recebi e conferei as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga como termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
016/2022, processo n.º 23.01/201,
de 28/01/2022.

		033-7	Recibo do Pagador
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
27/08/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
2.092,02			
(-) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060172533	2260096U	
Pagador			
HOSP E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)			

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
27/08/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
2.092,02	0000060172533	2260096U	
Pagador			
HOSP E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 17253.301018 7 90900000209202	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				
BENEFICIÁRIO				
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
28/07/2022	2260096U	DM	N	28/07/2022
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				
Cobrar Juros de R\$ 2,09 ao dia após o vencimento.				
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				
ELFA MEDICAMENTOS S.A.				
Multa de 2% APOS VENCIDO.				
COBRANCA SANTANDER				
Pagador		CNPJ:		
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)		51.421.279/0001-18		
R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO				
CEP.: 13515-000 CHARQUEADA-SP				
Pagador Avalista		CNPJ:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 29/07/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo, tendo sido foi pago o valor integral da mesma para a empresa a Proletaria Nacional de 12.000.000,00
03/08/2022, processo nº 3508/2021
do 01/01/22.



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 260096
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0704 0278 9400 0750 5500 1000 2600 9610 0122 4624

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.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

RSC- ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221003635840 28/07/2022 15:57:29

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
28/07/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13615-000

DATA ENTRADA/SAIDA
28/07/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FOFAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:51

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2022 2.092,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.092,02	251,04	0,00	0,00	2.092,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.092,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN- CAMPINAS (53)

PRETE POR CONTA
0- DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
52354	BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG 100/1MG GEN HYPOFARMA (Lote: 22050432, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30044990	000	5102	CX	2	126,3100	252,62	252,62	30,31		12,00	
55163	DIFERONIA 10 100/2MG GEN - HYPOFARMA (Lote: 22060742, Qtde: 3, Dt Val: 30/0- 6/2024, Data Fab: 01/06/2022)	30049069	000	5102	CX	3	279,8000	839,40	839,40	100,73		12,00	
29200	TRAMADOL 100MG 50/2MG GEN-U.QUIM A2 (Lote: 2223116, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/ 2024, Data Fab: 01/04/2022)	30049039	000	5102	CX	4	250,0000	1.000,00	1.000,00	120,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA

Operador: 399 - RAQUEL PIRES

ITENS 1 a 3 ALIQ.12% CF LEI GENCERICOSSP 16005/2015

ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ANT.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 251,04, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 251,04

Pedido: 290083

Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCAL

29.07.2022
Liana Arruda

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:15:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691500430114662830805482780011590930000121544
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 83.001
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.215,44
VALOR COBRADO 1.215,44

NR.AUTENTICACAO F.050.CA4.1E2.C1B.654

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 04/10/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Réplica. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 2022/127
de 01/01/2022.

SICOOB 756-0**Recibo do Pagador**

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81
SPData do Documento
03/08/2022Número do Documento
243340-1-AEspécie Doc
R\$Aceite
NData do Processamento
03/08/2022

Tipo do Bônus

Carteira
1Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ref.Título: 243340

Após 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 prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 4,86 por dia de atraso.

Pagador: HOSP MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000Sacador/
AvalistaVencimento
30/08/2022Agência / Código Beneficiário
5004/146628-3Nosso Número
0054827-8(+) Valor do Documento
1.215,44

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora / Multa / Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SICOOB**756-0**

75691.50043 01146.628308 05482.780011 5 90930000121544

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81
SPData do Documento
03/08/2022Número do Documento
243340-1-AEspécie Doc
R\$Aceite
NData do Processamento
03/08/2022

Tipo do Bônus

Carteira
1Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ref.Título: 243340

Após 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 prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 4,86 por dia de atraso.

Pagador: HOSP MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000Sacador/
AvalistaVencimento
30/08/2022Agência / Código Beneficiário
5004/146628-3Nosso Número
0054827-8(+/-) Valor do Documento
1.215,44

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora / Multa / Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

CPF / CNPJ
51.421.279/0001-18
Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



Em 04/08/22, recebi e confiro os
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Fatura. E a despesa foi
pagada no termo de entrega recebido com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, SP
01/08/22, processado 3808/2021
do 01/01/22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

LINPAS ATAC PROD LIMP EIRELI

R. UBATUBA, 278 - JARAGUA - CEP: 13401-280 -
PIRACICABA - SP
TEL.: (19) 2106-8552

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000243340 FL. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3522 0800 7666 8500 0181 5500 0000 2433 4015 3352 9673

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA TERCEIRA SUJEITA REG SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221030988709 03/08/2022 09:57:00

NUMERO DO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA EMISSÃO

03/08/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/08/2022

TELEFONE

CHARQUEADA

TELEFONE - FAX

(19) 3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:50:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/08/2022	1.215,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR APÓS DESCONTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	627,35	1.215,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LINPAS ATAC PROD LIMP EIRELI	3 - PROPRIETARIO				00.766.685/0001-81
ENDEREÇO	CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. UBATUBA, 278		SP	535198488111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ICMS	IPI
114051	AMACIANTE (LITRO) BARBAREX (05 LITROS)	38099150	050	5405	OL	12,0000	13,6700	0,00	164,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	DETERGENTE NEUTRO YPE (500 ML)	34029050	050	5405	UN	190,0000	2,5800	0,00	490,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	FLANELA AMARELA 40X60 (UNIDADE)	73231000	050	5405	UN	20,0000	2,2700	0,00	45,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA C/ OMBRO TOP AMARELA MEDIA SANHO	40151900	050	5405	PT	10,0000	7,8600	0,00	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105060	PACOTE PAPEL HIGIENICO MULTIFUNCO (500 UNIDADES)	48181000	050	5405	PC	20,0000	12,9800	0,00	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110672	DETERGENTE EM PO APYCE SACHET (800 GRS)	34029050	050	5405	SC	20,0000	3,9600	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140581	PAPEL TOALHA DOMESTICO (50X70) (100% PIPICOLA	48189090	050	5405	FD	2,0000	46,6200	0,00	93,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 04/08/22, recebi e rubrico as mercadorias e / ou serviços supracitados pela Nota Fiscal Eletrônica. Esta operação foi feita com o cartão de crédito nº 3808 1222 de 01/01/22.

04/08/22
Luanna Almeida

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Agenci. Telexpress nº 407, 50100, 6191 - Bônus TINT	