

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

ÓRGÃO PÚBLICO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada
CNPJ: 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento
CPF: 123.767.938-90
OBJETO DA PARCERIA: Custeio – Material de Consumo.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convenio nº - 001373/2024 Processo – SES-PRC-2024-00463-DM	23/10/2024	23/10/2024 a 31/12/2025	200.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/11/2024	200.000,00	01/11/2024	202.410.310.042.499	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				115.846,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				115.846,15
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				939,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				116.786,10
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				116.786,10

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas em Agosto/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	12.879,75		12.879,75	12.879,75	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	12.879,75		12.879,75	12.879,75	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

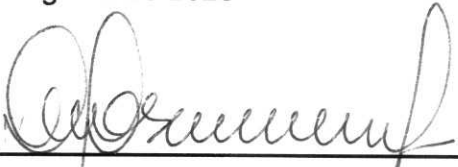
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	116.786,10
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	12.879,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	103.906,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	103.906,35

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

Charqueada, 31 de Agosto de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334021623496068026
02/09/2025 16:37:10

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/08/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	4,30 C	
				12/08 17:29 HOSP M B CHARQUEDA			
12/08/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4,30 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.501	4.195,50 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
15/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.195,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.901	8.684,25 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
19/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.684,25 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***							
OBSERVAÇÕES:							

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência AGOSTO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	115.841,85			82.839,962436		
12/08/2025	APLICAÇÃO	4,30			3,064438	1,403193652	82.843,026874
15/08/2025	RESGATE	4.195,50	19,57		3.000,037912	1,405005578	79.842,988962
	Aplicação 01/11/2024	4.195,50	19,57		3.000,037912		
19/08/2025	RESGATE	8.684,25	41,99		6.205,483062	1,406214458	73.637,505900
	Aplicação 01/11/2024	8.684,25	41,99		6.205,483062		
29/08/2025	SALDO ATUAL	103.906,35			73.637,505900		73.637,505900

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	115.841,85
APLICAÇÕES (+)	4,30
RESGATES (-)	12.879,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.001,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	61,56
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	939,95
SALDO ATUAL =	103.906,35

Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade

No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:55:43
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 29.08.2025 R\$ 1,411051987
Valor Cota p/dia 02.09.2025 R\$ 1,412264959

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2908 Sdo Ant.	103.906,35	73637,505900
0209 Sdo Final	103.995,67	73637,505900

Rentabilidades %
No mes: 0,0859
No ano: 6,9266
Ultimos 12 meses: 9,6236
=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.09.2025
Saldo Bruto 103.995,67
IR Estimado 587,37-
IR Complementar 0,01-
IOF 0,00
Saldo Liquido p/Resgate 103.408,29
Saldo Carencia P/ Resgate 0,00
=====

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
=====

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada SP CEP 13.517-032
3486-1333 admhmbc@hotmail.com CNPJ: 51.421.279/0001-18



MÊS JAN A DEZ/2025
CONTA 16.306-6
CONVENIO ESTADUAL: 1373/2024
UGE - 090196

PAGTO	NT FISCAL	EMPRESA	DESCRIÇÃO	VALOR
15/ago	1716	LIDERAMED	FARMACIA	R\$ 4.195,50
19/ago	1807	LIDERAMED	FARMACIA	R\$ 8.684,25
				R\$ 12.879,75



Emitir comprovantes (versão antiga)

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:05:27
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290632970718382079261028411740000419550
BENEFICIARIO:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
NOME FANTASIA:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	81.501
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.195,50
VALOR COBRADO	4.195,50

=====

NR. AUTENTICACAO 4.C3F.C82.D89.C74.D2C
=====

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

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

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

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

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



Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Sacado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 25/206329-7		
Vencimento 15/08/2025	N. do Documento 1716/1BNFE	Especie R\$	Valor do Documento 4.195,50		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



Local Pagamento					Vencimento	15/08/2025
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						
Cedente					Agência / Código Cedente	0718.82.07926
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA						
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	1716/1BNFE		DM	NÃO	16/07/2025	25/206329-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
		R\$	x		=	4.195,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

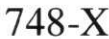
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



74891.12529 06329.707183 82079.261028 4 11740000419550

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					15/08/2025
Cedente					Agência / Código Cedente
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	1716/1BNFE	DM	NÃO	16/07/2025	25/206329-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento
			x	=	4.195,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

LIDERAMED IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV TREZE DE MAIO, 305 F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES 13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP Fone: (11)2202-3722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 1.716 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3525.0747.0802.3500.0102.5500.2000.0017.1610.0024.6457 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 135251977355494 - 16/07/2025 18:10:07	
NATUREZA DA OPERAÇÃO					
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ	
639.269.317.112				47.080.235/0001-02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				51.421.279/0001-18	16/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70		CENTRO		13515-000	16/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Charqueada	(019)3486-1333	SP			18:10:03
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO				CEP	
MUNICÍPIO				UF	FONE / FAX
FATURA/DUPLICATAS					
15/08/25 - 4195,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00		0,00		0,00	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00		0,00		0,00	0,00
				VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	4.195,50
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
		0-EMITENTE			UF
		1-DESTINATARIO			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	volumes			79,0000	0,0000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO
72 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 1000 ML	060 5405	BOL	20.0000	8.4000
Lote: 2095 25 - 14/06/2027 Qtde: 20.00					
Numero da FCI: / CEST: 13.004.00					
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	060 5405	BOL	500.0000	4.4800
Lote: 257321 - 03/08/2027 Qtde: 500.00					
Numero da FCI: / CEST: 13.004.00					
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML	060 5405	BOL	550.0000	3.2500
Lote: 257721 - 30/06/2027 Qtde: 550.00					
Numero da FCI: / CEST: 13.004.00					

Em 16/07/25, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Conv. 1373/2024

Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196

ASS.: Duxila

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

17/07/25

Duxiane

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emitir comprovantes (versão antiga)

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:32
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290639630718082079261028311780000868425
BENEFICIARIO:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
NOME FANTASIA:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 47.080.235/0001-02
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.901
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.684,25
VALOR COBRADO 8.684,25
=====

NR.AUTENTICACAO E.D0D.9AF.1D9.570.DFD
=====

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

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

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

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

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

748-X

Comprovante de Entrega

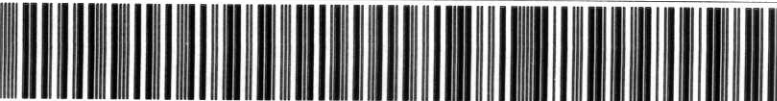
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Sacado HOSPITAL-E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 25/206396-3		
Vencimento 19/08/2025	N. do Documento 1807/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 8.684,25		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador

748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 19/08/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 30/07/2025	No. do Documento 1807/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/07/2025	Nosso Número 25/206396-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 8.684,25
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					Cod. Interno: 00000243 CGC: 51421279000118
Sacado / Avalista:					
Autenticação Mecânica					Recibo do Sacado

748-X

74891.12529 06396.307180 82079.261028 3 11780000868425

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 19/08/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 30/07/2025	No. do Documento 1807/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/07/2025	Nosso Número 25/206396-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 8.684,25
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					COD. INTERNO: 00000243 CGC: 51421279000118
Sacado / Avalista:					Código de Barra
					Autenticação Mecânica Ficha de Compensação