

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\$)
13/10/2022	45.000,00	13/10/2022	245.595.107	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				10.595,16
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				55.595,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				171,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				55.766,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		55.766,16
--	--	-----------

(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 Outubro/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	6.932,89		6.932,89	6.932,89	
Material médico e hospitalar (*)	3.599,53		3.599,53	3.599,53	
Gêneros alimentícios	4.524,63		4.524,63	4.524,63	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	1.424,30		1.424,30	1.424,30	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	2.886,22		2.886,22	2.886,22	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	4.810,90		4.810,90	4.810,90	
TOTAL	24.178,47		24.178,47	24.178,47	

(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.

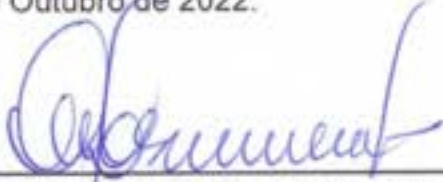
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	55.766,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	24.178,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	31.587,69
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	31.587,69

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 Outubro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA	100.501	1.430,56 D	
05/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.430,56 C	0,00 C
13/10/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	245.595.107	45.000,00 C	
13/10/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	45.000,00 D	0,00 C
14/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 14/10 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	591,36 D	
14/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 14/10 3668 319-0 PANSEIRINI & P	553.668.000.000.319	407,42 D	
14/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	101.401	113,55 D	
14/10/2022		0000	13105	352 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	101.402	2.556,02 D	
14/10/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	101.403	131,19 D	
14/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.799,54 C	0,00 C
17/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 17/10 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	235,87 D	
17/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 17/10 3668 319-0 PANSEIRINI & P	553.668.000.000.319	1.776,83 D	
17/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	101.701	1.639,19 D	
17/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	101.702	32,14 D	
17/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.684,03 C	0,00 C
18/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	101.801	320,00 D	
18/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	320,00 C	0,00 C
19/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	101.901	800,00 D	
19/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	800,00 C	0,00 C
20/10/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 20/10 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	9.111,46 C	
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS	102.001	3.685,60 D	
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COM MAT ELET BONGANI LTDA	102.002	358,40 D	
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.003	357,90 D	

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CON

20/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUCI LAJES	102.004	409,00 D	
20/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	102.005	1.227,10 D	
20/10/2022	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	3.073,46 D	0,00 C
24/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	102.401	522,00 D	
24/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	522,00 C	0,00 C
25/10/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 25/10 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	142,55 D	
25/10/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	102.501	330,20 D	
25/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	102.502	713,00 D	
25/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.185,75 C	0,00 C
27/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.701	908,63 D	
27/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	102.702	621,80 D	
27/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	102.703	1.310,75 D	
27/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.841,18 C	0,00 C
31/10/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 31/10 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	356,04 D	
31/10/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 31/10 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	1.014,56 D	
31/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	103.101	688,00 D	
31/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	103.102	1.630,00 D	
31/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.688,60 C	
31/10/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:42:32
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 31.10.2022 R\$ 4,120328729
Valor Cota p/dia 03.11.2022 R\$ 4,123888142

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110 Sdo Ant.	31.456,50	7634,463231
0311 Sdo Final	31.483,68	7634,463231

Rentabilidades %
No mes: 0,0863
No ano: 8,2656
Ultimos 12 meses: 9,2800

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.11.2022

Saldo Bruto	31.483,68
IR Estimado	25,14-
IR Complementar	3,14-
IOF	57,77-
Saldo Liquido p/Resgate	31.397,63
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: JF303150 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

Cliente

Agência 3868-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência OUTUBRO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	1.483,70			363,224660		
05/10/2022	RESGATE	1.430,56	2,70	0,36	350,508657	4,090112960	12,716003
	Aplicação 06/09/2022	1.430,56	2,70	0,36	350,508657		
13/10/2022	APLICAÇÃO	45.000,00			10.978,316778	4,098989026	10.991,032781
14/10/2022	RESGATE	3.799,54	0,14	1,55	926,957662	4,100759025	10.064,075119
	Aplicação 06/09/2022	52,02	0,13		12,716003		
	Aplicação 13/10/2022	3.747,52	0,01	1,55	914,241659		
17/10/2022	RESGATE	3.684,03	0,10	2,74	898,680762	4,102535801	9.165,394357
	Aplicação 13/10/2022	3.684,03	0,10	2,74	898,680762		
18/10/2022	RESGATE	320,00	0,01	0,34	78,052166	4,104306347	9.087,342191
	Aplicação 13/10/2022	320,00	0,01	0,34	78,052166		
19/10/2022	RESGATE	800,00	0,08	1,10	195,115129	4,106088574	8.892,227062
	Aplicação 13/10/2022	800,00	0,08	1,10	195,115129		
20/10/2022	APLICAÇÃO	3.073,46			748,188652	4,107867699	9.640,415714
24/10/2022	RESGATE	522,00	0,13	0,99	127,235860	4,111419522	9.513,179854
	Aplicação 13/10/2022	522,00	0,13	0,99	127,235860		
25/10/2022	RESGATE	1.185,75	0,36	2,46	288,965415	4,113191193	9.224,214439
	Aplicação 13/10/2022	1.185,75	0,36	2,46	288,965415		
27/10/2022	RESGATE	2.841,18	1,30	6,51	692,046136	4,116763105	8.532,168303
	Aplicação 13/10/2022	2.841,18	1,30	6,51	692,046136		
31/10/2022	RESGATE	3.688,60	2,58	7,66	897,705072	4,120328729	7.634,463231
	Aplicação 13/10/2022	3.688,60	2,58	7,66	897,705072		
31/10/2022	SALDO ATUAL	31.456,50			7.634,463231		7.634,463231

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.483,70
APLICAÇÕES (+)	48.073,46
RESGATES (-)	18.271,66
RENDIMENTO BRUTO (+)	202,09 ✓
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,38 ✗
IOF (-)	23,71
RENDIMENTO LÍQUIDO	171,00
SALDO ATUAL =	31.456,50

Valor da Cota

30/09/2022	4,084806593
31/10/2022	4,120328729

Rentabilidade

No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:38
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060924612001016491290000143056

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 100.501

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.430,56

VALOR COBRADO 1.430,56

NR.AUTENTICACAO 7.A9E.A42.FB2.74F.CEB

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 05/10/22, 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 3508/22, de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
05/10/2022	3793 / 0110245	R\$		
(+) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Multa/Mora/Juros		
1.430,56				
Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060246120	2267787U		
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)				
Autenticação Mecânica				

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
05/10/2022	3793 / 0110245	R\$		
(+) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.430,56	0000060246120	2267787U		
Pagador				
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 24612.001016 4 91290000143056										
LOCAL DE PAGAMENTO												VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.												05/10/2022	
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.													
BENEFICIÁRIO												AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA												3793 / 0110245	
CNPJ: 04.027.894/0007-50													
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPECIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
05/09/2022		2267787U		DM		N		05/09/2022		0000060246120			
BOM DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		QUANTIDADE		VALOR		(+) VALOR DO DOCUMENTO			
		101		R\$						1.430,56			
RESCRIÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)												(+) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,43 ao dia após o vencimento.													
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA												(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
ELFA MEDICAMENTOS S.A.													
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.												(+) MULTA/MORA	
												(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANÇA SANTANDER													
Pagador						CNPJ: 51.421.279/0001-18						(+) Valor Cobrado	
HOSP.E MATERN.BENEF.DE CHARQUEADA (4757)													
R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO													
CEP: 13515-000 CHARQUEADA-SP													
Assinatura Avalista						CNPJ:							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 05/10/22, 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 3808/2022 de 01/01/22.

Handwritten signature

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO003 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178551,
Fone:13-3228-8700**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 267787
SERIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3522 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2677 8710 0115 4754Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROSPROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135221203798332 05/09/2022 19:36:08INSCRICAO ESTADUAL
571.392.680.115

RSC - ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-60

DESTINATARIO / REMETENTE

CNPJ / RAZAO SOCIAL
R-05P.E. MATERN. BENEF. DE CHARQUEADA (4757)CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18DATA DA EMISSAO
05/09/2022NOME
R. OSWALDO CRUZ, 70BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13515-000DATA ENTRADA/SAIDA
05/09/2022MUNICIPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1934851333UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:35

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2022 1.430,56

CALCULO DO IMPOSTO

TAXA DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.430,56	216,89	0,00	0,00	1.430,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.430,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CNPJ / RAZÃO SOCIAL P/VN- CAMPINAS (53)			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CID/CEP RUA SAO PAULO, 41			MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3	CAIXAS			7,50		7,50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOMCH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
51369	HYPOFEN 100/ML 100/100 - HYPOFARMA (Lo- te: 22030387, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2- 024 ,Data Fab: 01/03/2023)	30039099	000	5102	CX	1	115,5000	115,50	115,50	20,79		18,00	
15629	HYPOCINA COMPOSTA 50/50ML-HYPOFARMA (Lo- te: 22070611, Qtde: 4, Dt Val: 11/07/2- 024 ,Data Fab: 01/07/2023)	30044990	000	5102	CX	4	103,5900	414,36	414,36	74,58		18,00	
18542	CLOR.80010 20% 200/100ML-180FARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2030161, Qtde: 2, Dt Val: 09/03/2024 ,Data Fab: 09/03/20- 22)	30049099	000	5102	CX	2	129,1000	258,20	258,20	34,34		13,30	
24240	TRAMADOL 50MG 60/100ML GEN-TRUPTO A3 (Lo- te: 8068111, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/20- 24 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049009	500	5102	CX	2	237,2500	474,50	474,50	56,94		12,00	
34236	NOFROXIL 1000 240/280-180FARMA (Lote: 2040350, Qtde: 1, Dt Val: 22/04/2024 ,Data Fab: 22/04/2022)	30049041	000	5102	CX	1	168,0000	168,00	168,00	30,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMACOES COMPLEMENTARES**RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 399 - RAQUEL PIRES
ITEM 4 ALIQ.12% CP LEI GENEHIC05SP 16005/2015
ITEM 3 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEMS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 216,89, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 216,89
Pedido: 298810
Representante: REGIAO SOBOCABA - (WILLIAM)
Representante: REGIAO SOBOCABA - (WILLIAM)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
CICLOGRAM-SE NA PORT. 344/98**RESERVADO AO FISCO**RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL06/09/22
Luana Arruda

14/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:59
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 14/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 591,36
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.487.860.01F.681.8F8

Em 09/09/22, 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.

[Assinatura]

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 980

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 980
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522093772893600014355001000009801000010432

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

135221223229040 - 09/09/2022 10:18:51

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

09/09/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

09/09/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:14

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/10/2022 - 591,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

148,36

VALOR DO ICMS

13,54

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

591,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IFI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

591,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

92

ESPECIE

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 CALCULO	VALOR	ALÍQUOTA
											ICMS	ICMS ST	IP
044330	PLUM DIET DR OETKER COCO 25GR	21089021	000	5029	UN0001	4	3,5900	0,00	14,36	14,36	14,36	0,00	2,58
044328	PLUM DIET DR OETKER CHOCOLATE 36GR	21089021	000	5029	UN0001	4	3,5900	0,00	14,36	14,36	14,36	0,00	2,58
075857	ARROZ REI DO PRATO 5KG	10083021	040	5029	UN0001	8	18,8500	0,00	150,80	150,80	0,00	0,00	0,00
034997	FARINHA DE MILHO AMARELA ANGELICA 500GR	11022000	000	5029	UN0001	6	4,9900	0,00	29,94	29,94	29,94	0,00	2,10
063732	AGUA MINERAL UNOYA VIDA E GAS 1,5 LT	22011000	080	5029	UN0001	20	1,9900	0,00	39,80	39,80	0,00	0,00	0,00
036418	LEITE LONGA VIDA PIRACARAIBA INTEGRAL 1LT	04012010	060	5029	UN0001	24	5,2900	0,00	126,96	126,96	0,00	0,00	0,00
011674	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5KG	17011400	000	5029	UN0001	8	14,9500	0,00	89,70	89,70	89,70	0,00	9,28
000710	FLV MADA FUJI KG	08081000	040	5029	KG0001	1,540	8,9904	0,00	9,25	8,33	0,00	0,00	0,00
010620	FLV COUVE MACO	07049000	040	5029	UN0001	3	2,9900	0,00	14,95	14,95	0,00	0,00	0,00
000236	FLV CEBOLA KG	07031019	040	5029	KG0001	5,120	4,9902	0,00	25,55	25,55	0,00	0,00	0,00
000429	FLV ABOBREHA ITALIA KG	07096000	040	5029	KG0001	5,168	4,5908	0,00	23,71	23,71	0,00	0,00	0,00
011887	LEITE LONGA VIDA SHEFA DESNATADO 1LT	04011010	060	5029	UN0001	12	5,3900	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFIRMEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09/09/2022

Assinatura M. Zanatta

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 Nº 126-2015 - CUPOM Nº 37693 CHAVE ACESSO 3522093772893600014355000430630518591840825
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 3668-4 CONTA CORRENTE 305-X - REF CUPOM: 37693 - 09-09-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR
PCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e II, do RICMS/SP, e Sistema de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art.87,
inciso I do RICMS-SP FONTE: IBFT - TRIBUTOS APROX: 27,49 (4,65%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

14/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:59
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 14/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 407,42
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3568-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO D.88E.16E.081.13C.0E4

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 09 / 09 / 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 3208 / 2021, de 01 / 01 / 22.

[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VALEJO 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 000.006.251 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0957 9868 5300 0161 5500 1000 0062 5112 8402 0332 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 135221222804828 09/09/2022 09:34:54	
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 09/09/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09/09/2022	
		FONE / FAX (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 09:31:42	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 407,42	
VALOR ICMS 11,67		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DA NOTA 407,42	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR APROX. TRIB 108,55			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		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	ICMS ST	ALÍQ.	V. APROX. TRIBUTOS
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	840	BANANA PRATA	04071900	040	5929	UN	5,00	8,29	41,45	0,00	0,00		8,92
7891032014621	MOLHO DE TOMATE TRADICION	7896022200879	MAC. GALO AZUL ESPAGUETE	08031000	040	5929	KG	2,06	5,59	11,52	0,00	0,00		3,70
7896022202996	MACARRAO GALO AVE MARIA 5	7896058258837	BISC. TRIUNFO AGUA E SAL 3	21032010	060	5929	UN	20,00	1,40	28,00	0,00	0,00		8,99
860	CHEIRO VERDE	7896058258837	BISC. TRIUNFO AGUA E SAL 3	19021900	020	5929	UN	6,00	2,89	17,34	10,11	1,21	12,00	4,57
7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19021900	020	5929	UN	6,00	2,89	17,34	10,11	1,21	12,00	4,57
912	ALFACE	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19053100	020	5929	UN	15,00	5,29	79,35	30,85	5,55	18,00	20,89
817	BETERRABA	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07099990	040	5929	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00		3,29
809	CHUCHU	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19053100	020	5929	UN	10,00	5,29	52,90	20,57	3,70	18,00	13,93
837	REPOLHO	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07051100	040	5929	UN	8,00	2,49	19,92	0,00	0,00		5,24
804	BANANA NANICA	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07069000	040	5929	KG	4,06	2,97	12,06	0,00	0,00		3,17
805	LARANJA	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07089000	040	5929	KG	5,18	3,97	20,56	0,00	0,00		5,41
7896503500290	PELJAO CARIOCA TIO QUITO	7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07096000	040	5929	KG	4,07	1,99	8,10	0,00	0,00		2,13
		7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	08031000	040	5929	KG	3,01	3,97	11,95	0,00	0,00		3,83
		7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	08051000	040	5929	KG	2,07	2,67	5,53	0,00	0,00		1,77
		7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	07133399	040	5929	UN	10,00	6,89	68,90	0,00	0,00		18,14

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
09/09/22
Lucia M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 186547 emitido 09/09/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220957986853000161590006308761865471665020			

RECEBIMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.251, EMISSÃO: 09/09/2022. VALOR TOTAL: 407,42. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP.		NF-e 000.006.251 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Emissão de comprovantes - 3o nível

14/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:02:40
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
ITAU UNIBANCO S.A.34191090081842774017244995740006791380000011355
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: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 101.401
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 113,55
VALOR COBRADO 113,55

NR. AUTENTICACAO 8.AC3.29B.800.AF8.49E

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 0668
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 14/10/2022, 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
01A/2022, processo n.º 3808/2021,
de 01/01/22.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 18427.740172 44995.740006 7 91380000011355		
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4		Espécie R\$	Quantidade 109/00184277-4
Número do documento 00184277		CPF/CNPJ 61.092.565/0001-30		Vencimento 14/10/2022	
(-) Desconto/Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado	113,55
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 18427.740172 44995.740006 7 91380000011355		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/10/2022
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30					Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4
Data do documento 03/10/2022	Nº documento 00184277	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/10/2022	Nosso número 109/00184277-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 113,55
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 13/12/2022. Fatura:					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 14/10/2022, 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 3809/2021 de 01/10/2021.

[Assinatura]



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 334225 Série RPS emitido em 01/10/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/10/2022 02:44:34	10/2022	Extrema - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade de ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia

NEO-TAGUS

CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

E-mail

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

admhmbc@hotmail.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6203300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/10/2022. Informações Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 e valor aproximado dos tributos e R\$ 18,66 (16,43%), FONTE: IBPT/emprasaemtro.com.br (21.1.F)

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 Incidenciado (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 (33EAB0)

Visualizado em: 01/10/2022 02:44:48

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

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

Em 14/10/2022, 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 03A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/10/2022.

Handwritten signature



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83680000025-6 56020040318-9
23491972803-5 10002646991-4
Data do pagamento 14/10/2022
Valor em Dinheiro 2.556,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.556,02

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: F.00F.C8A.6DC.530.886

Em 14 / 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 / 01 / 22.

Nilza

**HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 267143620 Série C
Data de Emissão: 04/10/2022
Data de Apresentação: 05/10/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 04/11/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
02	CHABU002-00000113	40168398	701903824	6B76.DF92.A6D4.D341.DEAF.7C25.98C7.E789

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis problemas de consumo, transmitimos da seguinte, tenha atenção a recipientes com água parada e saúde da higienização dos locais. O melhor controle é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SP

CNPJ: 31.421.378/0001-59
INSC. EST: 267143620
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outras Serviços Atividades - Tráfego 239 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15803458	OUT/2022	14/10/2022	2.556,02

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,98%	Sanções Tarifárias (Dias)
0000	Energia Ativa Fornecida - TUSD	OUT/2022	4.720,00	kWh	0,39000000	1.817,20				1.817,20	10,35	73,78	100%
0001	Energia Ativa Fornecida - TE	OUT/2022	4.720,00	kWh	0,37900000	1.791,80	1.791,80	18,00	322,32	1.469,32	12,00	56,85	30 Dias
0002	Energia Ativa Injetada TUSD	OUT/2022	071,20	kWh	0,39000000	27,77				27,77	1,25	3,47	04 Dias
0003	Energia Ativa Injetada TE	OUT/2022	1.262,00	kWh	0,39000000	493,88				493,88	4,26	19,74	
0004	Energia Ativa Injetada TE	OUT/2022	071,20	kWh	0,31100000	22,14				22,14	1,25	2,77	
0005	Energia Ativa Injetada TE	OUT/2022	1.262,00	kWh	0,37900000	479,38	479,38	18,00	86,29	393,09	3,46	13,85	
	Total Distribuição					2.387,38							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Coverto - Custos SP-CP Municipal	OUT/2022				178,64							

Total Consolidado

2.387,38 1.313,46 276,24 2.144,02 10,35 87,28

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	SP	Energia	Letura	Letura	Letura	Consumo/Taxa de Perda	Letura
2022 OUT	4720 32	Convencional TUSD	TE		04/10/2022	03/09/2022	Múltip.	4.720	04/11/2022
SET	4480 29	Convencional TE		Ativa	2954	2835	40,00	4.720	
AGO	4780 30			Injetada	1094	1053	40,00	1.840	
JUL	5080 32								
JUN	4400 28								
MAY	3950 31								
ABR	6440 32								
MAR	5020 28								
FEV	5950 28								
JAN	5100 28								
2021 DEZ	6440 32								
NOV	5180 31								
OUT	5120 32								

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 85.289/2020.

Recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de confissão firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, RJ, 03/10/2022, processo nº 3808/2021 de 01/01/22.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 267143620 Série C

CódDestAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
2.556,02

Data de Vencimento
14/10/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

CYBER TEC
FARMACIA FARMASIP
ARMAZEM DE LUCA

AV ITALO LORANDI 108 - CENTRO
PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

Autenticação Médica

836800000256 560200403189 234919728035 100026469914



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

Convenio FGTS ARREC ORRF

Codigo de Barras 85810000001-3 31190239202-0

21017286233-7 15914212792-9

Data do pagamento 14/10/2022

Identificador 28623315914212792

Data de vencimento 17/10/2022

Valor Total 131,19

DOCUMENTO: 101403

AUTENTICACAO SISBB: 2.40C.00E.313.776.F14

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 14/10/22, 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 01/01/22.



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000	
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CHARQUEADA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 28623315914212792			12- Total a Recolher 131,19		
13- Data de Validade = 17/10/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 311902392020 210172862337 159142127929

Autenticação mecânica

Em 14/10/22, 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 01/01/22.

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000	
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CHARQUEADA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 28623315914212792			12- Total a Recolher 131,19		
13- Data de Validade = 17/10/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 311902392020 210172862337 159142127929

Autenticação mecânica



Via Banco

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:26:26
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 17/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 235,87
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 3.B5A.FE8.0CD.F51.E96

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 17/10/22, 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 1808/22,
de 01/01/22.

[Assinatura]

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:26:26
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 1.776,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.968

NR. AUTENTICACAO 1.A09.1A7.9BC.52E.B8D

Em 17/10/22, 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 3808/22,
de 01/01/22.

Milza

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO Panserini Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecilia, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.258 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0957 9868 5300 0161 5500 1000 0062 5810 6061 4183 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 135221262398408 16/09/2022 10:21:54	
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 16/09/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		DATA DA SAÍDA 16/09/2022	
		FONE / FAX (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 10:18:26	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
1.417,60	241,37	0,00	0,00	1.776,83		
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	322,38	1.776,83

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCS/SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IC CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	5,00	8,29	41,45	0,00	0,00		8,92
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,00	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63
7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19053100	020	5929	UN	10,00	5,29	52,90	20,57	3,70	18,00	13,93
7896018900035	OLEO DE SOJA LEVE 900 ML	15079011	060	5929	UN	20,00	7,59	151,80	0,00	0,00		39,97
7891080803918	MAIONESE SOYA PET 500G	21039011	060	5929	UN	4,00	4,48	17,92	0,00	0,00		5,75
7896683409994	MARIA MOLE LUAL 50G	21069029	060	5929	UN	5,00	2,99	14,95	0,00	0,00		4,80
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	10,39	11,98	124,47	124,47	22,40	18,00	19,58
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	9,78	11,98	117,16	117,16	21,08	18,00	18,43
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,14	19,90	22,69	8,82	1,58	18,00	5,97
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	4,02	2,59	10,41	0,00	0,00		2,74
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	5,58	3,78	21,09	0,00	0,00		5,55
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,35	4,39	10,32	0,00	0,00		3,31
805	LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,42	1,49	3,61	0,00	0,00		1,16
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,47	6,98	17,24	0,00	0,00		5,53
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	3,57	3,99	14,24	0,00	0,00		3,75
629	BISTECA SUINA	02032900	000	5929	KG	8,33	14,98	124,78	124,78	14,97	12,00	19,63
629	BISTECA SUINA	02032900	000	5929	KG	6,97	14,98	104,41	104,41	12,52	12,00	16,42
604	COXAO DURO	02013000	000	5929	KG	10,35	29,98	310,29	310,29	55,85	18,00	48,81
604	COXAO DURO	02013000	000	5929	KG	10,03	29,98	300,70	300,70	54,12	18,00	47,30
604	COXAO DURO	02013000	000	5929	KG	10,22	29,98	306,40	306,40	55,15	18,00	48,20

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

16/09/22

Barbara M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 187850 emitido 16/09/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220957986853000161590006308761878508946584		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.258 EMISSÃO: 16/09/2022 VALOR TOTAL: 1.776,83 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP		NF-e 000.006.258 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311714414553811
17/10/2022 14:46:4017/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:46:40
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039226300005870002935701491410000163919

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 101.701

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.639,19

VALOR COBRADO 1.639,19

NR.AUTENTICACAO A.88B.2B0.2AF.1A4.045

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 17/10/2022, 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 3802/2021
de 01/01/2022

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 92263.000058 70002.935701 4 91410000163919

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

Sacador/Avalista

Nosso Número 22630000570-	Nº Documento 6410842U	Data de Vencimento 17/10/2022	Valor do Documento R\$ 1.639,19	(=) Valor Pago R\$ 1.639,19
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92263.000058 70002.935701 4 91410000163919

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 17/10/2022
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 15/09/2022	Número do Documento 6410842U	Espécie Doc DM	Acelte 0	Data do Processamento 26/09/2022	Nosso Número 22630000570
Uso do Boleto	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.639,19
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 2,73					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.639,19

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Em 17/10/22, 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 12022, processo n.º 3909 12022 de 01/01/2022.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 410842
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4108 4210 0028 8727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

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
15/09/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/Distrito
JO SAO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA DE VENCIMENTO
15 SET 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

POW/FAX
1934981333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/09/2022 1.639,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.639,19	251,19	0,00	0,00	1.639,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1.639,19

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CET	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30MM C/24-PROCA LT 41822042 (4) 04/20- 27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41822042, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	4	32.2350	128,94	128,94	23,21		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 20MM C/24-PROCA LT 41622011 (3) 01/20- 27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41622011, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	30061090	200	5102	CX	3	32.2333	96,70	96,70	17,41		18,00	
21430	NYLON PRETO 1/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30MM C/24-PROCA LT 41522042 (2) 04/20- 27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41522042, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	2	32.2350	64,47	64,47	11,60		18,00	
7057	ENOXAPARINA (CITECNOX) 40MG 28ERL. 0, 4ML IV/SC-NYLAN LT JC127 (10) 07/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC127, Qtde: 10 , Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/20- 23)	30040099	200	5102	CX	10	46.8000	468,00	468,00	84,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P2V3:11

Reditor: 439574

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 118/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1753

Nota....: 2 Cúpias: 0,04

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

19 / 09 / 2022
Luana Arruda

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07438350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 410842
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4108 4210 0028 8727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221256330327 15/09/2022 10:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

SAGOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
10122	DEKAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML SER-REPOLA- BOR LT T-032/22 (3) 05/2024 (Fornecedor: doc: 1898, Lote: T-032/22, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2024)	30043210	500	5102	CX	3	243,6933	731,08	731,08	67,73		12,00	
01550	MASCARA TRIPSA C/CLIPS EL.PCT C/50-INJEX LT 20220225JA (30) 02/2027 (Fornecedor: doc: 138, Lote: 20220225JA, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	63079010	200	5102	CX	30	5,0000	150,00	150,00	27,00		18,00	

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:46:40
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000225264192003391420000003214
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 101.702
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 32,14
VALOR COBRADO 32,14

NR.AUTENTICACAO F.447.960.E59.C02.65C

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 18 / 10 / 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
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

mpa

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 18/10/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 21/09/2022		Nº do Documento: 40058789112022001		Data do Processamento: 21/09/2022		
Tipo Doc: DM		Acerto: N		Nº do Documento: 500/002526419-2		
Uso do Banco: Carteira: 500		Espécie: R\$		Quantidade: x Valor: 32,14		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 21/10/2022 COBRAR MULTA DE: R\$ 0,64 APÓS 18/10/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,13 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	
					(x) Valor Cobrado	
					PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	

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
004734634-7	R\$31,15	20/09/2022						

Em 18/10/22, 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 01/01/22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / DC = 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: 18/10/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 21/09/2022		Nº do Documento: 40058789112022001		Data do Processamento: 21/09/2022		
Tipo Doc: DM		Acerto: N		Nº do Documento: 500/002526419-2		
Uso do Banco: Carteira: 500		Espécie: R\$		Quantidade: x Valor: 32,14		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 21/10/2022 COBRAR MULTA DE: R\$ 0,64 APÓS 18/10/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,13 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	
					(x) Valor Cobrado	
					PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 004734634	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311813010287231
18/10/2022 13:04:3118/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:04:30
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
BANCO DO BRASIL00190000090222308100701060255179191420000057500
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 101.801
NOSSO NUMERO 22230810001060255
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
DESCONTO/ABATIMENTO 255,00
VALOR COBRADO 320,00

NR. AUTENTICACAO F.371.803.404.978.811

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.D - forn.
C - desc. do. (3)Em 18/10/2022, 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
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Filza

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO - 07/10/2022 14:02:47

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$1,15 A PARTIR DE 19/10/22 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 19/10/2022.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Em 18/10/22, 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 01/02/22.

Handwritten signature

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02223.081007 01060.255179 1 91420000057500		Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70, CHARQUEADA - SP CEP:13515000					
Beneficiário Final					
Nota-Número 22230810001060255-7	Nº Documento 370738-1	Data de Vencimento 18/10/2022	Valor do Documento 575,00	Vl Valor Pago 320,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HOL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10 AV INGLATERRA 40 TIBERY UBERLANDIA MG-38.405-050					
Agência/Código do Beneficiário 2591-7 / 102525-2			Assinatura Médica		

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02223.081007 01060.255179 1 91420000057500		
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HOL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10			Data de Vencimento 18/10/2022		
Data do Documento 21/09/2022			Agência/Código do Beneficiário 2591-7 / 102525-2		
Nº Documento 370738-1			Nota-Número 22230810001060255-7		
Espécie DOC DM			Data de Processamento 07/10/2022		
Assinatura N			Vl Valor do Documento 575,00		
Espécie R\$			Vl Valor Pago 320,00		
Quantidade 0.00000			Vl Valor Cobrado 320,00		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VL P/DIA ATRASO R\$1,15 A PARTIR DE 19/10/22 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 19/10/2022					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70, CHARQUEADA-SP CEP:13515000					
Beneficiário Final			Assinatura Médica		
			Ficha de Compensação		





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381910185221411
19/10/2022 10:23:0919/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:23:09
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
BANCO DO BRASIL00190000000171153600101194764179191430000000000
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: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 101.901
NOSSO NUMERO 17115360001194764
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO 0.9E9.D8A.B89.4A3.8CB

Central de Atendimento BB
0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Em 19/10/22, 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
01A/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
19/10/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO		(-) JUROS / MULTA	
800,00			
(+) VALOR COBRADO		Nº DO DOCUMENTO	
MOSSO NÚMERO		1629209/01	
17115360001194764			
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
19/10/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSE NÚMERO	
800.00		17115360001194764	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBIDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTA NA LINHA PONTilhADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01194.764179 1 91430000080000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					19/10/2022	
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	NOSSE NÚMERO	
21/09/2022	1629209/01	DM	N	21/09/2022	17115360001194764	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			800,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): Multa de 2.0% a partir de 20/10/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(+) VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BARRA 1ª VIA	
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ,70 CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01194.764179 1 91430000080000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					19/10/2022	
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	NOSSE NÚMERO	
21/09/2022	1629209/01	DM	N	21/09/2022	17115360001194764	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			800,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): Multa de 2.0% a partir de 20/10/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(+) VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA	
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ,70 CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 19/10/22, 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.

Identificação do emitente 30 Rioclareense ANOS COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESISTENCIAL DOUTOR JOAO ALDO HARRIS - JAGUARIUNA - SP CEP 13161-004 - 13522126		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1629209 PL 1 / 1 SÉRIE 1		CHEAVE DE ACESSO 3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6292 0919 2178 6239 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.faz.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO		382164		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA DENTRO ESTADO				135221289308126 21/09/2022 17:35:15									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRI. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ									
395060142110				67.729.178/0004-91									
ORIGINÁRIO/REMITENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPE									
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA				51.421.279/0001-18									
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO									
RUA OSWALDO CRUZ 70				SAO BENEDITO									
MUNICÍPIO				CEP									
CHARQUEADA				13515-000									
FONE / FAX				UF									
1934861333				SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1629209/1		19/10/2022		800,00									
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST									
800,00		144,00		0,00									
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		800,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO									
0,00		0,00		0,00									
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		800,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA									
PROPRIO JAG				B - Por conta do destinatário									
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT									
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22													
MUNICÍPIO				PLACA DO VEÍCULO									
JAGUARIUNA				UF									
QUANTIDADE				CNPJ									
2,00				67.729.178/0004-91									
ESPÉCIE				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
VOLUME(S)				395060142110									
MARCA				PESO BRUTO									
0,00416				2,247									
PESO LÍQUIDO				2,247									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENCILINA G BENZATENA 1200.000U S/DIL.(TEUTO) L: 25 05690 Q: 100/0000 F: 21/09/22 V: 21/09/2024, dFCE: 458P07DE-95B3-484F-A2B0-CB346607F63D	30041013	500	5102	PA	100,00	8,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
550516029		0,00		0,00		0,00							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCAL							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RECEBI E CONFERTOL							
DIPAL, com depósito judicial, art. 171, II, CTN - munidade de segurança nº: 1013069-54/2022 R 26.0053 a decimo ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/09/2022. Pedido: 2311167						MATERIAIS DESCRITOS							
Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2311167 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail boleto@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado.						NESTA NOTA FISCAL							
APE: 1.04297-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3846 Nome Fantasia: HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEADA)						22 / 09 / 22							
						Luana Arruda							



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312013070929141
20/10/2022 13:16:1620/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:16:16
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399414944590000000606036401013391440000368560

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 102.001

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.685,60

VALOR COBRADO 3.685,60

NR.AUTENTICACAO 4.AA1.DBA.CA4.869.6E0

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

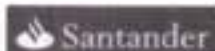
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Em 20/10/22, 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
012/2020, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.



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 0000000060364		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado	
Vencimento 20/10/2022		Número documento NF 6829		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Especie Real		Valor do documento 3.685,60		☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros	
Recebi(emos) o boleto com as características acima		Data		Assinatura	
				Data	
				Entregador	



033-7

03399.41494 45900.000006 06036.401013 3 91440000368560

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/10/2022	
Cedente: MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS CNPJ/CPF: 04172378000123 AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente 4193/4149459	
Data documento 30/09/2022		Número do documento NF 6829		Especie doc. Duplicata Mercantil		
Aceite N		Data processamento 30/09/2022		Nosso número 0000000060364		
Uso Banco		Carteira 101		Especie R\$		
Quantidade		Valor X		(*) Valor do documento 3.685,60		
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / abatimento	
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
APOS 20/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$.....110,57					(+*) Mora / Multa	
APOS 20/10/2022 COBRAR JUROS DE R\$.....1,23 (AO DIA)					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

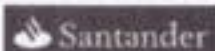
Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE RUA OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515000 - CHARQUEADA/SP** CNPJ/CPF: **51421279000118**

Sacador/Avalista

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

RECIBO DO PAGADOR

Autenticação mecânica



033-7

03399.41494 45900.000006 06036.401013 3 91440000368560

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/10/2022	
Cedente: MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS CNPJ/CPF: 04172378000123 AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente 4193/4149459	
Data documento 30/09/2022		Número do documento NF 6829		Especie doc. Duplicata Mercantil		
Aceite N		Data processamento 30/09/2022		Nosso número 0000000060364		
Uso Banco		Carteira 101		Especie R\$		
Quantidade		Valor X		(*) Valor do documento 3.685,60		
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / abatimento	
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
APOS 20/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$.....110,57					(+*) Mora / Multa	
APOS 20/10/2022 COBRAR JUROS DE R\$.....1,23 (AO DIA)					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Em 20/10/2022, 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, no processo n.º 3608/2021 de 01/03/2021.

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) 3524-6589		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6829 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 3522 0904 1723 7800 0123 5500 1000 0068 2910 0013 6583 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 135221335239128 - 30/09/2022 10:11:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.250.550.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 04.172.378/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA EMISSÃO 30/09/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				BARRIO CENTRO		CNPJ / CPF 13515-000	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70				MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	
FONE / FAX (19) 3486-1333				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA	

DUPLICATAS			
001	20/10/2022	3.685,60	

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 3.685,60	
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 978,64
VALOR TOTAL DA NOTA 3.685,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	
QUANTIDADE 34		ESPECIE Cilindro	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 2.380,000		PESO LÍQUIDO 340,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚMERO	DET	CPQD	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPIS
19043	OXIGÊNIO MEDICINAL - CMU 1072 / 2.2 (5.1) III	24044000	0102	3102	W1	180	10,88	1.958,40	0,00	0,00	0,00	0	0
10115	AR MEDICINAL - CMU 1002 / 2.2 (5.1) III	24539990	0102	3102	W3	160	10,88	1.740,80	0,00	0,00	0,00	0	0

Em 30/09/22, 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 3308/22 de 01/01/22.

[Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI **Você pagou aproximadamente R\$ 978,64 (26,55 %) de tributos (R\$ 315,23 Federal + R\$ 663,41 Estadual). Fonte: IBPT**	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por TribuFox - Tecnologia em Sistemas www.tribufox.com.br

RECEBEREMOS DE MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA		NF-e Nº 6829 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

20/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:16:16
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140038430718766855351095591440000035840
BENEFICIARIO:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
NOME FANTASIA:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.002
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 358,40
VALOR COBRADO 358,40

NR.AUTENTICACAO 5.60C.88C.CDF.D05.B81

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

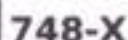
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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.

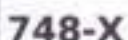
Em 20/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Ydjo

[illegible]

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/10/2022	
Beneficiário COM MAT ELET BONGANHI LTDA				CNPJ/CPF 22091606000112		
Data do Documento 04/10/2022		Nº do Documento 2577		Data de Processamento 04/10/2022		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100384-3		
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,18.				(-) Valor do Documento R\$358,40		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
Pagador HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSVALDO CRUZ, 070 -				(-) Valor Cobrado		
Beneficiário Final =				Código de Barra		

Recebimento através do cheque Nº.
De banco
Esta cotação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento passado em qualquer agência bancária.



74891.12214 00384.307187 66855.351095 5 91440000035840

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/10/2022	
Beneficiário: COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA				CNPJ/CNP 22091606000112		
Data do Documento 04/10/2022		Nº do Documento 2577	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 04/10/2022	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1.18.					(=) Valor do Documento R\$358,40	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSVALDO CRUZ, 070 -					(=) Valor Cobrado	
Beneficiário Final					Código de Baixa	

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Em 20/10/22, 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 019/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBEMOS DE COM. DE MAT. ELET. BONGANH LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LAPO EMIÇÃO: 04/10/2022 - DEST. / REM: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 358,40		NF-e Nº 000002577 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

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 000002577 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 352210220916060011255001000002577158531171 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 135221351917597 04/10/2022 09:29:31
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ ST		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 22.091.606/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 04/10/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BARRIO / DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 09:27:32

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	002577	358,40	0,00	358,40

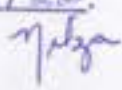
DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	20/10/2022	358,40							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	114,89	358,40
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBENTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANEX PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM: 84	CEM: 49	CNPJ	UNID.	QDART.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTADO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
00053		CABO DE REDE (CATS) ALARM (Trib.Fed.R\$ 10,89 Trib.Est.R\$ 14,58)	85444900	0500	5405	MT	54,0	1,500000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01135		RELE FOTOEL RFE-130 COM FIO (Trib.Fed.R\$ 5,45 Trib.Est.R\$ 5,05)	85384900	0500	5405	UN	1,0	38,000000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02653		SLEEK MOD RJ45 CATS (Trib.Fed.R\$ 2,69 Trib.Est.R\$ 2,89)	85386910	0500	5405	PC	1,0	14,360000	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08119		SLEEK PLACA 4X2 2P 5/SUP BR (Trib.Fed.R\$ 0,35 Trib.Est.R\$ 0,43)	39258090	0500	5405	UN	1,0	2,400000	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00214		FITA ISOLANTE 19X20 IMPERIAL (Trib.Fed.R\$ 1,27 Trib.Est.R\$ 1,62)	39191020	0500	5405	PC	1,0	9,000000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05610		SLEEK PLACA 4X2 2P 5/SUP BR (Trib.Fed.R\$ 0,35 Trib.Est.R\$ 0,43)	39258090	0500	5405	UN	1,0	2,400000	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05767		LAMPADA LED SLIM 36W 120CM (Trib.Fed.R\$ 11,06 Trib.Est.R\$ 13,68)	85395200	0500	5405	PC	2,0	38,000000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02792		PAINEL LED SDR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 8,44 Trib.Est.R\$ 10,44)	85395200	0500	5405	PC	1,0	58,000000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06121		DRIVE PAINEL 6 - 25W UNIVERSAL (Trib.Fed.R\$ 5,37 Trib.Est.R\$ 3,19)	85044020	0500	5405	UN	2,0	12,000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00350		CABO TELEFONE CCI 1 PAR (Trib.Fed.R\$ 6,05 Trib.Est.R\$ 6,10)	85444900	0800	5405	MT	80,0	0,750000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02611		SLEEK MOD RJ11 (Trib.Fed.R\$ 1,38 Trib.Est.R\$ 1,39)	85386910	0500	5405	PC	1,0	7,650000	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 20/10/2022, 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, nº 038/2022, processo nº 380R/2021 de 01/01/2022.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. Vlr.Tot.Aprox.Imp. R\$ 114,89 (32,06) Fed.53,30 Est.61,59 Chave:33EAB0 Ver:22.2.D Fonte: IRRPT.		ASSINATURA DO RECEBEDOR 
--	--	--

20/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:16:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496825350300010004400000212654391440000035790

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 102.003

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 357,90

VALOR COBRADO 357,90

NR.AUTENTICACAO 8.061.410.807.91A.D86

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 20/10/22, 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 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

[Assinatura]

MAC

cobrança CAIXA

Beneficiário
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST

CPF/CNPJ
04.374.184/0001-00

Endereço do Beneficiário
ANTONIO FURLAN,209,-CENTRO/CHARQUEADA

UF
SP
CEP
13515-000

Pagador
HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR

CPF/CNPJ
51.421.279/0001-18

Endereço do Pagador
RUA OSWALDO CRUZ,70,-SAO BENEDITO/CHARQUEADA

UF
SP
CEP
13517-032

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Em 20/10/22, 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 01/01/22.

Julza

Aceite
SIM

Carteira
RG

Espécie
DM

Data Documento
05/10/2022

Dt. de Processamento
05/10/2022

Num. Documento
2126

Ag./Cod. Beneficiário
4901/0682530

Noto Número
1400000000002126-7

Valor do Documento
R\$ 357,90

Vencimento
20/10/2022

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 726 1474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10496.82535 03000.100044 00000.212654 3 91440000035790

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

20/10/2022

Beneficiário
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST
ANTONIO FURLAN,209,-CENTRO/CHARQUEADA

04.374.184/0001-00
SP 13515-000

Ag./Cod. Beneficiário
4901/0682530

Data do Documento
05/10/2022

Num. Documento
2126

Espécie Doc.
DM

Aceite
SIM

Data do Processamento
05/10/2022

Noto Número
1400000000002126-7

Uso do Banco

Carteira
RG

Espécie Moeda
R\$

Qtde. Moeda

Valor

(=) Valor do Documento
R\$ 357,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ,70,-SAO BENEDITO/CHARQUEADA

UF-SP CEP: 13517-032

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 Melotto Materiais para Construção Ltda Rua Antonio Farlan, 209 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-7167		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3522 1004 3741 8400 0100 5500 1000 0021 2611 0467 5050	
		000.002.126 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221360932579 05/10/2022 14:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.060.936.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.374.184/0001-00	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18		05/10/2022	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		HORA DA SAÍDA 14:52:03	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		357,90	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP.		VALOR IPI		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		357,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transp.									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		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	ALIQ. ICMS
823	REPARO P/ VALV HYDRA ORIG. MASTER/LUXO 924	84819010	0500	5405	PE	1,0	50,30	50,30	0,00	0,00	
2110	CIMENTO KG ENSACADO	00000000	0500	5405	KG	15,0	1,20	18,00	0,00	0,00	
969	AREIA FINA ENSACADA	25059000	0102	5102	SC	1,0	4,00	4,00	0,00	0,00	
1814	FECHADURA MGM INTERNA ALAV. INOX	83014000	0500	5405	PC	1,0	53,00	53,00	0,00	0,00	
2491	CADEADO PADO 30MM	83011000	0500	5405	UN	1,0	24,20	24,20	0,00	0,00	
9750	PARAFUSO PHILIPS 5,0X65 CHATA JOMARFIX	73181200	0102	5102	CT	32,0	0,35	11,20	0,00	0,00	
1023	BUCHA (08) TIF. BALAO IVPLAST	39269090	0102	5102	UND	32,0	0,20	6,40	0,00	0,00	
9361	PARAFUSO PHILIPS MAD 5,5X65	73181200	0500	5405	UN	4,0	0,50	2,00	0,00	0,00	
372	BUCHA UNIVERSAL FISCHER 6	73181200	0500	5405	UN	10,0	0,30	3,00	0,00	0,00	
9612	PARAFUSO PHILIPS 3,5X35 JOMARFIX	73181200	0500	5405	UN	10,0	0,10	1,00	0,00	0,00	
8104	DISCO CORTE INOX 4,1/2 BOM CORTE	82023900	0500	5405	UN	1,0	4,00	4,00	0,00	0,00	
2477	GESSO RAPIDO JUNTALIDER 1K	25210000	0500	5405	KG	1,0	3,30	3,30	0,00	0,00	
1649	VEDANTE METAL BOLA 3/4" UNOPLASTIC	84818019	0500	5405	PC	2,0	0,30	0,60	0,00	0,00	
1652	VEDANTE PVC METAL BOLA 1/2"	32091010	0500	5405	PC	2,0	0,20	0,40	0,00	0,00	
2267	FLEXIVEL TRANCADO 40CM ALTA PRESSAO IGUATEMI	83071090	0500	5405	UN	1,0	22,30	22,30	0,00	0,00	
2312	SIFAO SANFONADO UNIV. SSUM/50 BR1	39174090	0500	5405	UN	1,0	9,50	9,50	0,00	0,00	
290	ELETRODO CIFARELI CIFA13 2,5	83111000	0500	5405	KG	0,5	31,40	15,70	0,00	0,00	
2048	ARGAMASSA CIMENTOLIT AC2 EXTRA 20 KG. EXTERNO	32149000	0500	5405	SC	1,0	25,00	25,00	0,00	0,00	
2322	TORNEIRA BANCADA PEQ 90 1/4X1/2 3135 JED METAIS	84818019	0500	5405	UN	1,0	104,00	104,00	0,00	0,00	

Em 05/10/22, 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 014/2022, processo n.º 3802/2021.

DADOS ADICIONAIS		RECEBADO DO FISCO	
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		de 05/10/22 Nulza	

RECEBAMOS DE Melotto Materiais para Construção Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.126 EMISSION: 05/10/2022 VALOR TOTAL: 357,90 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP		NF-e 000.002.126 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

20/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:16:16
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792486889227600000414000739589491440000040900

BENEFICIARIO:

LUCI LAJES

NOME FANTASIA:

LUCI LAJES

CNPJ: 01.905.767/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

LUCI LAJES

CNPJ: 01.905.767/0002-03

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEAD

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.004

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 409,00

VALOR COBRADO 409,00

NR.AUTENTICACAO 0.788.F6E.1BA.D51.2BF

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 20/10/22, 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
01A/2022, processo n.º 3808/22
de 01/01/22.

[Assinatura]

MAC

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/10/2022	
Beneficiário LUCI LAJES CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4	
Data do Doc. 03/10/2022	Nº do documento 2730	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/10/2022	Nosso número 09/22/760000014-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 409,00	
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-10 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/10/2022	
Beneficiário LUCI LAJES CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4	
Data do Doc. 03/10/2022	Nº do documento 2730	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/10/2022	Nosso número 09/22/760000014-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 409,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,68 APOS 20.10.2022 MULTA8,18 PROTESTAR OS DIAS APOS VENCID					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-10 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

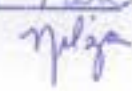
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site fala.conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

Em 20/10/2022, 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



Recebemos de LUCI LAJES - LUCI LAJES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/10/2022 Dest/Rem: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA Valor Total: 409,00

NF-e
Nº 000.002.730
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUCI LAJES
LUCI LAJES LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAJO, 315 - CENTRO - CHARQUEADA - SP -
CEP: 13515-000
Fone: (19)3486-2878 - FAX: (19)3486-7788
lucilajes@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.730
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1001 9057 6700 0203 5500 1000 0027 3012 3159 4398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ.TERC.C/ST(CCS)

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221346510324 03/10/2022 11:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
01.905.767/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
03/10/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
SAO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NFE-002730 - Valor Original: R\$ 409,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 409,00

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
20/10/2022

Valor
R\$ 409,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V.ALIQ. IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,82 (31,99 %)	409,00
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	409,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETOS POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

HEMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

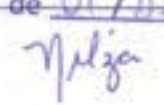
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMERO	CODIGO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
329	VALVULA HYDRA MAX DECA	84818019	0500	5405	PC	1,00	172,00	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	ACABAMENTO VALV DESC BR HYDRA	84819010	0500	5405	UN	1,00	63,95	0,00	63,95	0,00	0,00	0,00	0,00
519	TIGRE ADAP CT BOLA/ROSC 50 X 1 1/2	39174090	0500	5405	UN	1,00	8,15	0,00	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00
465	TIGRE LUVIA DE CORRER SOLID 50 MM	39174090	0500	5405	UN	1,00	33,20	0,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1178	CIMENTO P/ KG	25232810	0500	5405	UN	2,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1536	AREIA FINA SC	35051000	0500	5405	SC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019	TIGRE TUBO DESC JOELHO AZUL 40 MM	39172300	0500	5405	PC	1,00	14,95	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00
2011	ASTRA CANDO LHO AJUST CROMADO CLA2	39174090	0500	5405	PC	1,00	21,30	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00
5235	MARGERUS TOMADA INFIRM SLEEK	85368110	0500	5405	UN	1,00	16,25	0,00	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00
3658	PICHI MOM BL BANH	83014000	0500	5405	UN	1,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vl. aprox. imposto Federal: R\$ 53,91. Estadual: R\$ 72,91. Fome: INPT. 88217A.
Dado emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, IPI.

CFOP: 5405 Vl. IPI: R\$ 409,00.
REF. ORÇAMENTOS Nº 20631, 20635, 21995, 22037.

Em 03/10/2022, 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 017/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/10/2022.



20/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:16:16
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000281663800700225044171191440000122710

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 102.005

NOSSO NUMERO 28166380000225044

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.227,10

VALOR COBRADO 1.227,10

NR.AUTENTICACAO A.C00.2E2.0C8.302.806

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

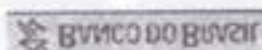
0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/10/22, 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 01/10/22.

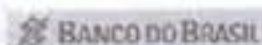
[Assinatura]



001-9

Comprovante de Entrega

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) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 28166380000225044		
Vencimento 20/10/2022	N. do Documento 309748/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.227,10	
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 02816.638007 00225.044171 1 91440000122710

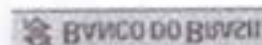
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 20/10/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 20/09/2022	No. do Documento 309748/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2022	Nosso Número 28166380000225044
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.227,10
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\$0,41 Juros de multa (2%): R\$24,54					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.638007 00225.044171 1 91440000122710

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 20/10/2022
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 20/09/2022	No. do Documento 309748/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2022	Nosso Número 28166380000225044
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.227,10
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\$0,41 Juros de multa (2%): R\$24,54					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Em 20/10/22, 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 3908/2022, de 02/10/22.

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

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

Pagador / Avalista:

Código de Barra
Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1738
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
ANEXAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 309.748
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

302163

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3097.0011.1571.0203

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

131224945454156 - 20/09/2022 18:16:32

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

20/09/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

20/09/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:16:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Bairro/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

309748/1 - 20/10/22 - 1227,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.227,10

VALOR DO ICMS

49,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.227,10

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

1.227,10

ALQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,4000

PESO LÍQUIDO

23,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CIP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL% DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrança	VALOR IPI	ALQ. ICMS
30740 90189910	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: H0ENJA06-220505 - 30/05/2027 Qtd: 1000.00	200 9108	UN	1000,0000	1,2271	0,0000 0,0000%	1.227,10	1.227,10	49,08 0,00	0,00	4,00 0,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

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 / Pedidos de Venda utilizados: 11570940 / IE DIFAL:
813015151117 Tributo aproximado R\$: 209,59 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO

RECEBTE CONFERIDOS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

22 / 09 / 22

Ruana Arruda

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372411428352791
24/10/2022 11:48:0724/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:48:08
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082949504892782179030000191480000052200

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.401

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 522,00

VALOR COBRADO 522,00

NR.AUTENTICACAO B.EE3.2E3.0C5.2E8.079

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 24/10/22, 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 3808/2022
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F. NASCIMENTO.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29495.048927 82179.030000 1 91480000052200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 24/10/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109.00294950-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 26/09/2022		Número do Documento 40113 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 26/09/2022	Valor do Documento \$22,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29495.048927 82179.030000 1 91480000052200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 24/10/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 26/09/2022	Número do Documento 40113 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2022	Nosso Número 109.00294950-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento \$22,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,04 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 24/10/22, 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 01/01/22.

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 142,55
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSEIRINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 0.37A.80E.003.019.E40

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 25/10/2022, 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 3802/2021 de 01/01/2022.

Paula

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 1 000.006.266 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0957 9868 5300 0161 5500 1000 0062 6610 5818 5620 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 135221308301159 26/09/2022 09:08:10	
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 26/09/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BARRIO / DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	DATA DA RECEITA 26/09/2022
FONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:04:14

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 7,50	VALOR ICMS 1,35	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 142,55		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPT 0,00	VALOR APROX. TRIB. 37,43	TOTAL DA NOTA 142,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	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	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMST	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	4,00	8,29	33,16	0,00	0,00		7,14	
860	CHEIRO VERDE	07099999	040	5929	UN	4,00	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63	
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,03	5,99	12,16	0,00	0,00		3,90	
862	MANDIOCA	07149000	040	5929	KG	2,22	3,99	8,86	0,00	0,00		2,33	
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,00	19,30	19,30	7,50	1,35	18,00	5,08	
815	BERINGELA	07093000	040	5929	KG	2,15	3,79	8,15	0,00	0,00		2,15	
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,03	4,97	20,03	0,00	0,00		5,27	
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	4,29	3,99	17,12	0,00	0,00		4,51	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,76	4,99	13,77	0,00	0,00		4,42	

Em 25/10/22, 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 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.

26/09/22

Priscila M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 216772 emitido 23/09/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NFE-e REF: 35220957986853000161590006302312167722900869 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Pagamento mediante depósito em CC n 319-0 AG 3668-4 BANCO DO BRASIL, com prazo de 15 dias.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBIMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.266. EMISSÃO: 26/09/2022 VALOR TOTAL: 142,55 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP		NF-e 000.006.266 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312510390663261
25/10/2022 10:51:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84640000003-6 30200082089-4
99353493891-1 57334524599-3
Data do pagamento 25/10/2022
Valor Total 330,20

DOCUMENTO: 102501
AUTENTICACAO SISBB: 2.800.429.150.8FD.92E

Em 25/10/22, 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 3208/22, de 01/01/22.



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luís Carlos Bertrami, 1376, Ed. Eco Bertrami - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.556.157/0001-82 Insc. Est: 198383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone 1934861296/1934861333
Data de vencimento 25/10/2022
Valor a pagar 330,20
Data de emissão 09/10/2022
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1573345245-0
Mês de referência Outubro/2022



CTOE INDIAUTUBA SP PL44

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



00 71257380 00000 000000000000 2 0 141022

Vencimento
25/10/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/12

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)	103,98
Serviços Digitais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	74,93
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	149,88
Total	328,77
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,01
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	1,01
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora Claro (103 21)	0,42
Total	0,42
TOTAL GERAL A PAGAR	330,20

Em 25/10/22, 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 3808/2023 de 01/01/22.

Handwritten signature

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Outubro
Minutos Locais Utilizados	143:00	182:00	184:00
Lig. Nacional de Longa Distância	398:54	383:30	537:18
Lig. Local para Celular (VC1)	300:48	371:08	327:24
Lig. Nacional de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1:30	3:24	2:12

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% a 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 SCM 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 13215 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(132) PJ BL 1 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Azul

Autenticação Médica



Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			Data de Vencimento 25/10/2022	Valor a Pagar (R\$) 330,20
Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastro de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1573345245-0	 Pagar via Pix	
84640000003 6 30200082089 4 99353493891 1 57334524598 3 				

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:07
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000012186965101016191490000071300
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.502
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 713,00
VALOR COBRADO 713,00

NR.AUTENTICACAO 2.5F9.AE1.156.1C4.116

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 25/10/22, 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
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

[Assinatura]

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000121 86965.101016 1 91490000071300

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 25/10/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 27/09/2022		No. do documento 000038608-1/001		Espécie doc. DM	Acerto N	Data de Proces. 28/09/2022
Nosso Número 0000012869651						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 713,00
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO - CHARQUEADA 13515-001 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18						

Recbimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000121 86965.101016 1 91490000071300

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 25/10/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 27/09/2022		No. do documento 000038608-1/001		Espécie doc. DM	Acerto N	Data de Proces. 28/09/2022
Nosso Número 0000012869651						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 713,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)						
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 1,78 POR DIA DE ATRASO						
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO - CHARQUEADA 13515-001 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Em 25/10/22, 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 3608/2021 de 01/10/22.

Handwritten signature

**RECEBI E CONFERTI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL**
30/09/22
Ruana Arruda



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312711397741041
27/10/2022 11:45:4327/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:45:43
366883668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000020319864701040891520000090863

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 102.701

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 908,63

VALOR COBRADO 908,63

NR. AUTENTICACAO 1.CC7.E43.D8F.F8F.C79

Central de Atendimento 88

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88

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 28/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/22, de 01/01/22.



|033-7|

Recibo do Pagador

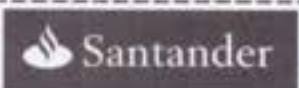
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 28/10/2022	
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 28/09/2022	Nº Documento 6416569U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/10/2022	Nota Número 000002019864-7	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 908,63	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,51 AO DIA, A PARTIR DE 29/10/2022.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUÍ/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

Em 29/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o cartão de crédito firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/2022.

Autenticação Mecânica



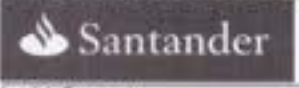
|033-7|

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 28/10/2022	
Data Documento 28/09/2022					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Nº Documento 6416569U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/10/2022	Nota Número 000002019864-7		
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 908,63	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,51 AO DIA, A PARTIR DE 29/10/2022.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica



|033-7|

03399.48457 01300.000203 19864.701040 8 91520000090863

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2022	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 28/09/2022	Nº Documento 6416569U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 03/10/2022	Nota Número 000002019864-7	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 908,63	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,51 AO DIA, A PARTIR DE 29/10/2022.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	

Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 416569
SERIE 1
FOLRA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4165 6910 0053 4110

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATURA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc Adq de Terc.

382992

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221324640711 28/09/2022 15:17:30INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3581)CPF/CNPJ
51.421.279/0001-18DATA DA EMISSÃO
28/09/2022ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70BARRIO/DISTRITO
JO SAO BENEDITOCEP
13517-032DATA ENTRADA-SAIDA
28 SET 2022MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1934861333UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TAXA DE SELA

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2022 908,63

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
908,63	135,35	0,00	0,00	908,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				908,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO AVTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7 CAIXA 18,55 18,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13688	AO-DESC. 20 X 5,5 C/100-BOLIDOR LT 50122052 (10) 05/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 501-22052, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183219	200	5102	CX	10	7,2680	72,68	72,68	9,67		13,30	
13140	AO-DESC. 40 X 1,3 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA1108 (20) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA1108, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	20	7,7785	155,57	155,57	20,69		13,30	
23608	ESPALMADORAFO 10 X 4,5 C/CAPA C/24-MISSNER LT 98827401 (1) 11/2023 (Fornecedor: 187, Lote: 98827401, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30051080	500	5102	CX	1	216,8800	216,88	216,88	36,00		18,00	
27605	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-0178 (4) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA0178, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183292	700	5102	CX	4	23,0000	92,00	92,00	16,56		18,00	
30087	SEKINGA DESC.05ML SLIP C/100-BR LT J915 (2) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J915, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183119	100	5102	CX	2	77,0950	154,19	154,19	20,51		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#X7V6J81PSV1111

Pedido: 475169

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: 111/4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1675

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO 111/4934-1703

Nota....1 2 Cupagem: 0,16

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

30/09/2022

Luciana Arruda

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 390 -
Galpao 26 - Laranja Azada - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 416569
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4185 6910 0053 4110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221324640711 28/09/2022 15:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CF	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	Al. ICMS	AL IPI
30099	SERENGA DESC. 10ML SLIP C/250+SR LT 2920 (3) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Seta: 2920, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183119	100	5102	CX	3	72.5000	217,50	217,50	28,92		13,30	

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:45:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003941086553928070001291520000062180

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSP E MAT BENEFICENTE DE CH

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.702

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 621,80

VALOR COBRADO 621,80

NR.AUTENTICACAO A.99E.C7E.13F.8BC.3C9

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 / 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.

Nilson

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário: 0865/39280-7	Data do Documento: 28/09/2022	Vencimento: 28/10/2022
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R. OSWALDO CRUZ, 079 - CENTRO 13315-000 - CHARQUEADA-SP	Número Documento: 76679401	Nosso Número: 00000394	Valor do Documento: 621,80

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-0** 34191.09008 00039.410865 53928.070001 2 91520000062180

Local de Pagamento:					Vencimento 28/10/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 28/09/2022	Nº do documento: 76679-01	Especie doc: DM	Acceiz: N	Data Processamento: 28/09/2022	Cart. Nosso Número: 109.00000394-1
Lin do Banco:	Carteira: 109	Especie Moeda: RS	Quantidade:	(=) Valor:	(=) Valor do Documento: 621,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): PGTO: ATRASO COBRAR MORIA DE RS 0,10 AO DIA PGTO: ATRASO COBRAR MULTA DE RS 12,44 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
					(=) Mora/Multa:
					(=) Outros Acréscimos:
					(=) Valor Cobrado:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R. OSWALDO CRUZ, 079 - CENTRO
13315-000 - CHARQUEADA-SP
51.421.279-0001-12

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Em 29/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes neste Nota Fiscal/Débito. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 03/01/22.

[Assinatura]

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HOMAITA, 280
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. 000.076.679
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0766 7910 1805 1393

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO

135221324510858 - 28/09/2022 15:02:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA**382902**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

CNPJ/CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME (RAZÃO SOCIAL)

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

28/09/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

MUNICÍPIO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

UF

UF

SP

1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

OPERAÇÃO DE VENDA

CHARQUEADA

FATURA/DUPLICATA

Número

001

Data

28/09/2022

Valor

R\$ 621,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

621,80

VALOR DE ICMS

84,90

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

BASE CÁLC. PIS/COFINS

0,00

VALOR DE PIS/COFINS

0,00

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

TOTAL PRODUTOS

621,80

VALOR DE PIS/COFINS

0,00

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

VALOR DE PIS/COFINS

0,00

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

VALOR DE ICMS-ICMS

0,00

TOTAL PRODUTOS

621,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME (RAZÃO SOCIAL)

BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 LOTE A12 E A13

CNPJ/CPF

0-Remetente

CÓDIGO ANEXO

PLACA DE VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

587220280115

QUANTIDADE

CUBICIL

VOLUMES

MARCA

NÚMERO DE

PLANO DE

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QTD	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-ICMS	VALOR PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS
32134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 PCL-MILLENNIUM Lot: 02101004 Qd: 1000 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/20	90183219	200	5102	UN	1,000	0,0700	70,00	70,00	9,34						13,30
32132	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 PCL-MILLENNIUM Lot: 02101003 Qd: 1000 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/20	90183219	200	5102	UN	1,000	0,0700	70,00	70,00	9,34						13,30
32135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 PCL-MILLENNIUM Lot: 02101005 Qd: 1000 Fab: 01/05/21 Val: 31/07/20	90183219	200	5102	UN	1,000	0,0700	70,00	70,00	9,34						13,30
30512	ALMOFADA CREPE NAO ESTERIL 11 FIOS 30X40X1,30X C/ 11 PCL ANAPOLIS Lot: 002822 Qd: 120 Fab: 06/01/22 Val: 06/01/22	30059099	000	5102	UN	1,20	0,3400	40,80	40,80	9,42						18,00
2009	BERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LATERAL S/ PCL Lot: 419622 Qd: 400 Fab: 01/07/22 Val: 31/07/22	90183219	000	5102	UN	600	0,5000	300,00	300,00	30,00						13,30
30380	BERINGA DESC 2ML S/ AGULHA LATERAL S/ PCL Lot: 3113 Qd: 200 Fab: 01/02/22 Val: 28/02/22	90183219	200	5102	UN	500	0,1300	65,00	65,00	8,65						13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementar

Versão: 100-ATIVA BELGARD - ALEXANDRE DA SILVA - 190519

BANCO BRASILEIRO - AG 337067 C/C 205004

BANCO BRASILEIRO - AG 24055 C/C 151226

"CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. Fisco

Valor Acresc. Tributos Federais: R\$ 92,41 Estadual: R\$ 84,90 Municipal: R\$ 0,00 Total: 107,31

**"RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL"**

29 / 09 / 22

Ruana Arruda

Emissão em: 28/09/2022 às 15:42:08

www.gnss.com.br

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:45:43
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399400758150000016177162101016891530000131075

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 102.703

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.310,75

VALOR COBRADO 1.310,75

NR.AUTENTICACAO 9.D48.6DE.421.A0C.9F9

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 28/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Rcibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/22
de 01/01/22.

Yulza

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Recibo do Pagador

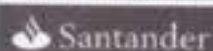
Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 29/10/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 76895	Nosso Número 000001677162-1
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.310,75	(-) Desconto
Demonstrativo:			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Em 28/10/22, 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 3808/21 de 01/01/22.

[Assinatura]

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.40975 81500.000161 77162.101016 8 91530000131075

Local de Pagamento				Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação		Vencimento 29/10/2022
Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25				Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5		
Data Documento 19/10/2022	Número do Documento 76895	Espécie Doc. 01	Acerto N	Data Processamento 19/10/2022	Nosso Número 000001677162-1	
Carteira 101-Rápida C/Registro		Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.310,75	
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 Rua Oswaldo Cruz 70 Jardim São Benedito Charqueada SP 13517-033 Secador/Avalista				CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação		

Autenticação Mecânica





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000076895 - E

Autenticidade
1T09-E8AR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 19/10/2022 09:05:55

Competência (Serv.): 10/2022

RPS N. 000000100663 Série X, emitido 19/10/2022



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

SERVIÇO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:4,990 4,99, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 162,500 Und:KG Val. Unit.:4,990 810,88, Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:4,990 4,99, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 112,000 Und:KG Val. Unit.:4,990 558,88 --**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA**-- Período da Coleta de 01/09/2022 a 30/09/2022

Em 28/10/22, 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 01/01/22.

[Assinatura]

Processo executado por: 201.59.220.25

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
1.379,74	0,00	1.379,74	5,0000%	68,99	1.310,75

31/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:27
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 31/10/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 356,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO A.CB4.51E.59F.C01.000

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 31/10/2022, 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
019/2022, processo n.º 3808/21,
de 01/01/2022.

Paulo

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1017

SÉRIE: 1

Bella Planta

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515000

FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 1017

SÉRIE 1

FOLHA 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35220937728936000143550010000010171000010809

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

135221335509084 - 30/09/2022 10:44:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.938/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

30/09/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:42

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 30/10/2022 - 356,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

93,21

VALOR DO ICMS

10,14

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

356,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IP

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

356,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

80

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NORMA	DST	COD	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
073821	ORDENHO SANTA TEREZINHA 100GR	12119010	000	9829	UN0001	5	1,9600	0,00	9,80	9,80	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	18,00	0,0
024214	ERVILHA FUORI SACHET 170GR	23054000	000	9829	UN0001	30	3,7900	0,00	113,70	113,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038808	LEITE LONGA VIDA GROSSO 1LT	04013010	000	9829	UN0001	24	5,2800	0,00	126,72	126,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011524	FERMENTO PO DOVA BENTA 100GR	21023000	000	9829	UN0001	3	3,9900	0,00	11,97	11,97	0,00	0,00	1,81	0,00	0,00	18,00	0,0
014321	AMENDOIM DOCE 300GR	11081200	000	9829	UN0001	2	6,9900	0,00	13,98	13,98	0,00	0,00	2,52	0,00	0,00	18,00	0,0
010802	MACARRÃO SEMOLADO BAKLAR 400GR	19021800	000	9829	UN0001	10	3,4900	0,00	34,90	34,90	0,00	0,00	2,44	0,00	0,00	7,00	0,0
051187	SAL REFINADO 500GR	25010000	000	9829	UN0001	5	2,2900	0,00	11,45	11,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,0
015283	OVOS GRANDE BLENDO COM 12UN VERMELHO	04072100	040	9829	UN0001	6	7,9900	0,00	47,94	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000372	FLY CHUCHU KG	07190000	040	9829	K00001	3,180	3,9900	0,00	12,69	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000429	FLY ANCORINHA ITALIA KG	07080000	040	9829	K00001	4,220	4,9900	0,00	21,06	21,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
073848	FUBA MIÚDO SANTA TEREZINHA 300GR	11022000	000	9829	UN0001	4	3,4900	0,00	13,96	13,96	0,00	0,00	0,98	0,00	0,00	7,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30/09/2022

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

356,04

BASE DE CALCULO DO ISSQN

356,04

VALOR DO ISSQN

35,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 136-2015 - CUPOM Nº 38213 CHAVE ACESSO 35220937728936000143550001435500010000010171000010809

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 5995-4 CONTA CORRENTE 300-X - RGF CUPOM: 38213 - 30-09-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR PGP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e § 8º do RCM/SP e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 8º, inciso I do RCM/SP FONTE: SPT - TRIBUTOS APROX: 23,34 (6,39%) FONTE: SPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

Em 31/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o dinheiro de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 054/2022, processo n.º 3808/24 de 01/01/22

31/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:27
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 31/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 1.014,56

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.974.A6A.459.367.FAF

Em 31/10/22, 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 3808/21,
de 01/01/22.

η/ζα

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
SUPER VALEJO
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
000.006.280
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3522 0957 9868 5300 0161 5500 1000 0062 8016 0955 0833
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
135221335102417 30/09/2022 09:54:28

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
ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 70
MUNICÍPIO
CHARQUEADA
UF
SP

CNPJ
51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO
30/09/2022
DATA DA SAÍDA
30/09/2022
CEP
13515-000
HORA DA SAÍDA
09:50:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS					
211,04		37,06		0,00		0,00		1.014,56					
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR DIF		VALOR APROX TRIB		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		241,40		1.014,56	

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
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7896365220114	STA. TEREZINHA FARINHA DE	19059090	000	5929	UN	4,00	5,99	23,96	23,96	4,31	18,00	6,31
7896213006266	BISC. VITARELLA CREAM CRA	19059020	020	5929	UN	4,00	6,99	27,96	10,87	1,95	18,00	7,36
7896009761911	PILHA RAYOVAC AMARELA PAL	85061020	000	5929	UN	3,00	9,99	29,97	29,97	5,39	18,00	11,59
7896009718113	PILHA RAYOVAC AMAR PEQ 4U	85061020	000	5929	UN	3,00	7,99	23,97	23,97	4,31	18,00	9,27
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	4,00	2,50	10,00	0,00	0,00		2,63
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,04	5,99	12,22	0,00	0,00		3,92
7896058258837	BISC. TRIUNFO AGUA E SAL 3	19053100	020	5929	UN	15,00	5,38	80,70	31,38	5,64	18,00	21,25
7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19053100	020	5929	UN	15,00	5,38	80,70	31,38	5,64	18,00	21,25
7896437000019	CAFE DUCATI 500G	09012100	060	5929	UN	30,00	13,98	419,40	0,00	0,00		65,97
7896205722198	MAC. BASILAR SEMOLADO PAR	19021900	020	5929	UN	6,00	2,98	17,88	9,41	1,25	13,30	4,71
7896205722013	MAC. BASILAR SEMOLADO ESP	19021900	020	5929	UN	6,00	2,98	17,88	9,41	1,25	13,30	4,71
7896503500290	FEIJAO CARIOCA TIO QUITO	07133399	040	5929	UN	10,00	6,79	67,90	0,00	0,00		17,88
7898080612052	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5K	17019900	020	5929	UN	7,00	14,95	104,65	40,69	7,32	18,00	35,87
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SH	21032010	060	5929	UN	30,00	1,25	37,50	0,00	0,00		12,03
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,06	5,78	23,47	0,00	0,00		6,18
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,05	2,47	12,47	0,00	0,00		3,28
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	4,35	1,98	8,61	0,00	0,00		2,27
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,07	4,99	15,32	0,00	0,00		4,92

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
30/09/22
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 190645 emitido 30/09/2022, através do qual os impostos serão recolhidos.
*NF-e REF: 35220957986853000161590006308761906458665969

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.280. EMISSÃO: 30/09/2022. VALOR TOTAL: 1.014,56. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.280
SÉRIE 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363116078291361

31/10/2022 16:14:52

31/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:14:52
366803668 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000013909629101016191550000068800

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 103.101

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 688,00

VALOR COBRADO 688,00

NR.AUTENTICACAO 3.D22.C48.234.69F.C5B

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 31/10/22, 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
01A/2022, processo n.º 3808/22
de 01/01/22.

[Assinatura]

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000139 09629.101016 1 91550000068800

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 31/10/2022
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/10/2022	No. do documento 000039673-1/001	Espécie doc. DM	Acerto N	Data de Proces. 03/10/2022	Nosso Número 0000013096291	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 688,00	
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO - CHARQUEADA 13515-001 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18						

Recetimento através do cheque no do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000139 09629.101016 1 91550000068800

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 31/10/2022
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/10/2022	No. do documento 000039673-1/001	Espécie doc. DM	Acerto N	Data de Proces. 03/10/2022	Nosso Número 0000013096291	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 688,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 1,72 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO - CHARQUEADA 13515-001 CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Em 31/10/22 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 3808/22,
de 01/01/22

[Assinatura]

Luciana Arruda

31/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:14:52
366803668 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090802962978892782179030000891550000163000

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 103.102

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.630,00

VALOR COBRADO 1.630,00

NR.AUTENTICACAO 3.333.815.437.C8C.2F3

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 31/10/22, 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
01A / 2022, processo n.º 3809 / 21,
de 01 / 01 / 22.

[Assinatura]



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29629.788927 82179.030000 8 91550000163000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 31/10/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00296297-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/10/2022		Número do Documento 373286 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 03/10/2022
						Valor do Documento 1.630,00	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29629.788927 82179.030000 8 91550000163000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 31/10/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/10/2022	Número do Documento 373286 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2022	Nosso Número 109/00296297-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.630,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 32,60					
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,26 POR DIA DE ATRASO.					
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO					
DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					
Pagarior HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 31/10/22, 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/2023 processo n.º 3808/21 de 01/01/22

