

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - 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, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Prestação de serviços médicos, visando o atendimento de emergência, urgência e internação.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 12/2025 Processo - 8115/2025	15/08/2025	15/08/2025 a 31/12/2025	200.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
31/10/2025	200.000,00	31/10/2025	34.545.183	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				200.000,00

(1) Verbo: 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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	8.661,60		8.661,60	8.661,60	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	8.661,60		8.661,60	8.661,60	

(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 SEQUINTE, 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	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	8.661,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	191.338,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (K - L)	191.338,40

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 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

 Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336031202018896018
03/11/2025 12:09:23

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17211-1 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.545.183	200.000,00 C	
				104 4901 11432559000107 FUNDO MUNICIPAL			
31/10/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	553.688.000.011.486	1.804,00 D	
				31/10 15:21 EDMARIO MARCOLINO DO PRA			
31/10/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.024.176	591,00 D	
				31/10 15:21 SOLUINSECT C D P LTDA			
31/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.101	570,00 D	
				748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
31/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.102	500,00 D	
				748 0718 0338899313000170 DANIEL ALEXAN			
31/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.103	835,00 D	
				756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL			
31/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.104	2.700,00 D	
				748 3009 029288851000163 PONGELUPPE TE			
31/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.105	1.661,60 D	
				104 3505 014818390000118 JANDER EDUARD			
31/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	191.338,40 D	
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331031214046014010
03/11/2025 12:18:48

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:18:49
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15

Valor Cota p/dia 31.10.2025 R\$ 1,438563703

Valor Cota p/dia 03.11.2025 R\$ 1,439182840

=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110 Sdo Ant.	191.338,40	133006,551563
0311 Sdo Final	191.420,75	133006,551563

=====

Rentabilidades %

No mes: 0,0438

No ano: 8,9646

Ultimos 12 meses: 10,3154

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 03.11.2025

Saldo Bruto	191.420,75
IR Estimado	1,65
IR Complementar	0,21
IDF	74,10
Saldo Liquido p/Resgate	191.344,79
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 38.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3ª andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

=====

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria 88 0800 729 5878

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 17211-1 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência OUTUBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
31/10/2025	APLICAÇÃO	191.338,40			133.006,551563	1.438563723	133.006,551563
31/10/2025	SALDO ATUAL	191.338,40			133.006,551563		133.006,551563

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	191.338,40
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LIQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	191.338,40

Valor da Cota

30/09/2025	1.424440967
31/10/2025	1.438563723

Rentabilidade

No mês	0,9914
No ano	8,9177
Últimos 12 meses	10,3154

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:13
366803668 SEGUNDA VIA 8881
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.668.000.011.486
VALOR TOTAL	1.804,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCONINO DO PRADO	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO	553.668.000.017.211

=====

NR. AUTENTICACAO	1.9CB.B3F.9A7.3F3.36A
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e

351170622295101580001930000000003025101440837970

Número da NFS-e
30Competência da NFS-e
27/10/2025Data e Hora de emissão da NFS-e
27/10/2025 13:46:15Número da DPS
37Série da DPS
900Data e Hora de emissão da DPS
27/10/2025 13:46:15A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

29.510.158/0001-93

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 9613-2791

Nome / Nome Empresarial

29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO

E-mail

EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM

Endereço

JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINA

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-408

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

-

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.02 - Execução, por empreitada
ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços de manutenção no mês de OUTUBRO DE 2025.

Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.485-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.804,00

Desconto incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.804,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.804,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 27/10/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
72/2025, processo n.º 8115/2025
de 01/01/25. Priscila

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:13
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.823.000.024.176
VALOR TOTAL	591,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLUINSECT C " P LTDA	
AGENCIA: 6923-7	CONTA: 24.376-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.017.211

=====

NR. AUTENTICACAO	0-17A.D1F.369.AEC.4BB
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Numero da Nota Fiscal
6149
Serie: **E**
Data Emissão: **29/10/2025**
Certificação: **FFA46-47AC0**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SOLINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia: **SOLINSECT**
CNPJ/CPF: **22.964.865/0001-00** Inscrição Municipal: **636393** Inscrição Estadual: **Nº 65**
Endereço: **RUA ERNESTO VILJOTTI** Complemento:
Bairro: **JARDIM MATEUS II** UF: **SP** CEP: **13412-146**
Município: **PIRACICABA** Telefone: **1933715646**
E-mail: **fernandoconfianca@outlook.com**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: **Nº 70**
Endereço: **R. OSWALDO CRUZ** Complemento:
Bairro: **CENTRO** UF: **SP** CEP: **13515-000**
Município: **CHARQUEADA** Telefone:
E-mail: **adm@hmbc.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 591,00
VENCIMENTO: 29/10/2025

Item	Tributável Sim	Código	VL Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS		1.00	591	591,00
Em <u>29/10/25</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>12/2025</u> , processo n.º <u>8115/2025</u> de <u>15/08/25</u> . <i>Priscila</i>				

Valor Tributável: R\$ 591,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 591,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 591,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ICS: R\$ 11,82
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 75,45 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 24,55			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 591,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.13 - Dedetização, desinfeção, desinsetização, imunização, higienização, desinfestação, pulverização e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência: **10/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **29/10/2025 09:13:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8122200** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: **E: BRASL AG: 8823-0-010 24 176-8 VENC: 30/10/2025**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Impressa em: 29/10/2025 às 09:13:31

Recb(emos) de: **SOLINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6149



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3363115192832341
31/10/2025 15:21:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810

CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70

VALOR: R\$ 570,00

DEBITO EM: 31/10/2025

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: 5.807.820.12F.4C7.2E0

Chave de Acesso da NFS-e

3511705223369991300017000000000035225169805119765

Número da NFS-e
352Competência da NFS-e
30/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
30/10/2025 06:05:07Número da DPS
408Série da DPS
R00Data e Hora da emissão da DPS
30/10/2025 06:05:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
33.659.613/0001-70Inscrição Municipal
-Telefone
(19) 9711-3825Nome / Nome Empresarial
DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27683403810E-mail
daniel.garcia1545@gmail.comEndereço
LIBERDADE, 143, CENTROMunicípio
Charqueada - SP
CEP
13515-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18Inscrição Municipal
05274Telefone
(19) 3486-1333Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAE-mail
escontoriobrasiltat@ yahoo.com.brEndereço
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITOMunicípio
Charqueada - SP
CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipamentosCódigo de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Charqueada - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Troca de ligação 150,00
Troca de placa de comando 420,00Dados Bancários
Banco Sicredi
Ag. 0718
CC. 71803-1
Pix

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Charqueada - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 570,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CF
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 570,00Desconto Condicionado
R\$ -Desconto Incondicionado
R\$ -ISSQN Retido
-IRRF, CF, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 570,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 30/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12/2025, processo n.º 8115/2025 de 15/08/25. Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.893-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.213/0901-70
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 31/10/2025

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 3.ACC.95D.007.623.EBF

Chave de Acesso da NFS-e
3511706223369981300017000000000034925102104568296

Número da NFS-e
345

Número da DPS
402

Competência da NFS-e
29/10/2025

Série da DPS
000

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/10/2025 05:48:37

Data e Hora da emissão da DPS
29/10/2025 05:48:37



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pelo acesso ao site do portal municipal da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.599.813/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9711-3825
Nome / Nome Empresarial DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810		E-mail daniel.garcia1545@gmail.com	
Endereço LIBERDADE, 143, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13515-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal 05274	Telefone (19) 3486-1333
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SÃO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Charqueada - SP	País de Prestação -
Descrição do Serviço Serviços Prestados de Manutenção de Ar Condicionado Referente Outubro 2025.			
Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Condiçãoado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federal -	Estadual -	Municipal -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 29/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12/2025, processo n.º 8115/2025 de 15/08/25. Prizula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.55
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COOPFECAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

VALOR: R\$ 835,00

DEBITO EM: 31/10/2025

DOCUMENTO: 103193

AUTENTICACAO SISBB: D. F47.AFF.311.00E.783

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CEP: 13515-088 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: nfe.grc@gmail.com Fone: (19) 3486-1049			Número da NFS-e 202500000004365	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.029.558/0001-08 266.005.670.112 056/94			Data do Serviço 27/10/2025	Código Verificador cd77f5f79

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - https://charqueada.gov.br/cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 27/10/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 Cidade Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032 Bairro SAO BENEDITO CNPJ / CPF / ME 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual 0 E-mail adm@hmhc.org.br		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP
--	--	---

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social E-mail CNPJ / CPF Inscrição Municipal		Fone Cidade
---	--	----------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
100 BLS 100X1 HMBC 004 RECEITUARIOS - sulf 56g PIX CNPJ: 00.029.558/0001-08 / Banco Sicredi: 756 / Agência/Cooperativa: 3207 / Conta: 9.786-1 Alíquota Efetiva: 3,8938178295%.	835,00	3,89	32,51	Não

Código do Serviço 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.		Código NBS *****	
ICMS 0,00	ICMS 0,00	ICMS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Propria 835,00	Valor do ISSQN Propria 32,51	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 835,00		Valor Líquido da NFS-e 835,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$18,54, Est: R\$0,00, Fed: R\$112,31, Total Aprox: R\$130,85. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 27/10/2025 às 09:52:07.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://charqueada.gov.br/cloud/nfse.portal>



Recebi(emos) de GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202500000004365 Competência 27/10/2025 NFS-e cd77f5f79	Número de Controle do Município Em 27/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada.
---	---	--

Consulta realizada em 27/10/2025 às 09:52:07.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://charqueada.gov.br/cloud/nfse.portal>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AJTOATENDIMENTO - 15.21.55
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-8 - SICREDI ARAPQUARA
CONTA: 51.004-2

FAVORECIDO: PONSELUPP: TECNOLOGIA E CONSULTORIA
CPF/CNPJ: 29.209.851/8701-57
VALOR: R\$ 2.700,00
DEBITO EM: 31/10/2025

DOCUMENTO: 103104
AUTENTICACAO SISBB: C.96C.C40.0C2.B52.DB4

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1063183AMQ



Nº Nota

1355

Nº RPS

-

Data de Emissão

23/OUT/2025 - 16:57:08

Competência

23/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ/CPF: 29.288.851/0001-63

Insc. Municipal: 1362328

Insc. Estadual: 181385450110

Endereço: RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA XAVIER (VILA

CEP: 14.810-099

Município: ARARAQUARA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: luan@escritoriopalombo.com.br

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

CEP: 13.515-000

Município: CHARQUEADA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Cessão de uso referente sistema informatizado

Em 23/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12/2025, processo n.º 8115/2025 de 15/08/25. *Priscila*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

referente Outubro 2025.

Banco Sicredi

Agência 3009

Conta 51964-2

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Local de Prestação: ARARAQUARA - SP

Local de Incidência: ARARAQUARA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 1.07 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	2.700,00	3,06	82,62	2.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://araraquara.gap.com.br/brds/pinal?pw559-TJ> RECEBEMOS DO(A) PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-E.

Código de Verificação:

1063183AMQ

Número da Nota:

1355

Local

Data

Assinatura

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.55
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.211-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0731-15
VALOR: R\$ 1.661,60
DEBITO EM: 31/10/2025
=====

DOCUMENTO: 1R3195
AUTENTICACAO 51588 E.563.175.854.285.CAF



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01380
DATA DA EMISSÃO
27/10/2025 08:26:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
083083083

SERIE: NFS COMPETÊNCIA: 27/10/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA:
SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO:
JOAO PICCIRILLO, 00168
CAMPOS ELISEOS - PD
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9822-57080

INSC. MUNICIPAL:
45308
CEP:
13485-294
E-MAIL:
sigmaclinical@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
417.193.886.116
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO:
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
51.421.275/0001-38
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:

CEP:
13515-000
E-MAIL:
admhmhc@hotmail.com

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA
***** FIM

Em 27/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12/2025, processo n.º 8115/2025 de 15/08/25. *Priscila*

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 3,57 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 59,32
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº 0608-0/2018 - Outubro 2025 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/10/2025 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal. AG: 3605 OP: 003 C.C.: 500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 800815

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador;
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP;
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço;
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 01380
Data da Emissão
27/10/2025 08:26:32

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JANDER EDUARDO FRAGALI ME