

**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\$)
13/12/2022	45.000,00	13/12/2022	257.129.469	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				6.859,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				51.859,18
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				38,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				51.897,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				718,55



(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		52.615,99
--	--	-----------

- (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 Dezembro/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	15.731,27		15.731,27	15.731,27	
Material médico e hospitalar (*)	2.106,00		2.106,00	2.106,00	
Gêneros alimentícios	17.950,72		17.950,72	17.950,72	
Outros materiais de consumo	1.943,29		1.943,29	1.943,29	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	6.509,51		6.509,51	6.509,51	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	260,70		260,70	260,70	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	8.114,50		8.114,50	8.114,50	
TOTAL	52.615,99		52.615,99	52.615,99	

(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.

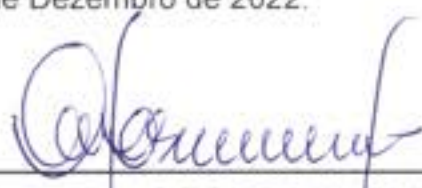
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	52.615,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	52.615,99
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Charqueada, 31 de Dezembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G33403104655707027
03/01/2023 10:55:35

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 12 / 2022

Movimentações

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto A/R LIQUIDE BRASIL L	120.101	1.300,80 D	
01/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.300,80 C	0,00 C
06/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/12 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	294,75 D	
08/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/12 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	838,99 D	
09/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIMFAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	120.601	1.073,50 D	
09/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.207,24 C	0,00 C
12/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 12/12 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	223,91 D	
13/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 12/12 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	187,47 D	
13/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	411,38 C	0,00 C
13/12/2022		0000	14175	976 TED-Credito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	257.129.469	45.000,00 C	
13/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto A/R LIQUIDE BRASIL L	121.301	650,40 D	
13/12/2022		0000	00000	845 BB CP Automatico S P	70	44.349,60 D	0,00 C
14/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	121.401	113,55 D	
14/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARNES PIACICABA	121.402	4.462,34 D	
14/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.575,89 C	0,00 C
15/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA	121.501	403,00 D	
15/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	403,00 C	0,00 C
16/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 16/12 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	409,87 D	
16/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 16/12 3668 319-0 PANSERINI & P	553.668.000.000.319	154,22 D	
16/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BICERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	121.601	767,96 D	
16/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	121.602	614,00 D	
19/12/2022		0000	00000	815 BB CP Automatico S P	70	1.946,05 C	0,00 C
21/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.101	1.225,02 D	

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

21/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.102	632,57 D	
			SUPERMÉD COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
21/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.103	2.231,83 D	
			SUPERMÉD COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
21/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.104	1.010,08 D	
			ALFALAGOS LTDA EPP			
21/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.105	2.283,77 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.106	690,00 D	
			F.F. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
21/12/2022	0000	00000	453 453 CP Automatico S P	70	8.073,27 C	0,00 C
22/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	515,85 D	
			22/12 3668 300-X BELLA P S LTDA			
22/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	480,73 D	
			22/12 3668 319-0 PANSERINI & P			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.201	348,20 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.202	1.300,80 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL			
22/12/2022	0000	13105	103 Pagto com o telefone	122.203	260,70 D	
			MVC FÓFÓBRASIL			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.204	1.089,88 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.205	1.686,00 D	
			HGL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.206	1.492,00 D	
			MCDGCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.207	615,33 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.208	7.908,10 D	
			F.F. DISTRIBUIDORA DE ALIMENT			
22/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.209	587,50 D	
			2. ALIMENTANTIS LTDA ME			
22/12/2022	0000	00000	453 453 CP Automatico S P	70	16.183,09 C	0,00 C
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência recebida	553.668.000.005.150	105,00 C	
			23/12 3668 5150-0 HOSP M B CHA			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	1.108,82 D	
			23/12 3668 300-X BELLA P S LTDA			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	206,68 D	
			23/12 3668 300-X BELLA P S LTDA			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	306,95 D	
			23/12 3668 300-X BELLA P S LTDA			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	254,15 D	
			23/12 3668 319-0 PANSERINI & P			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	114,33 D	
			23/12 3668 319-0 PANSERINI & P			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	238,95 D	
			23/12 3668 319-0 PANSERINI & P			
23/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.108.889	2.782,00 D	
			23/12 3668 101889-X CRESPILOHO CONT			

23/12/2022	3468	99015	670 Transferência enviada	556.823.000.024.176	510,00 D		
			34.12.8821324175-B IVANI BARBOSA				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.301	523,59 D		
			EUEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.302	75,00 D		
			MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CON				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.303	650,40 D		
			MIX LIQUIDE BRASIL L				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.304	750,40 D		
			MIX LIQUIDE BRASIL L				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.305	997,19 D		
			NOVAZEDO COMERCIAL LTDA				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.306	343,61 D		
			QUIFER/MERCADO DELTA MAX LTDA				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.307	2.655,60 D		
			RUA LUIZ SILVA HOSPITALAR LTDA				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.308	1.951,20 D		
			MIX LIQUIDE BRASIL L				
23/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.309	1.836,00 D		
			PUNGELUPPE INFORMATICA LTDA ME				
23/12/2022	0000	13105	109 Emissão de DOC	122.310	445,00 D		
			104 3806 014618390000116 JANDER EDUARD				
23/12/2022	0000	13105	109 Emissão de DOC	122.311	500,00 D		
			1436710 033095813000170 DANIEL ALEXAN				
23/12/2022	0000	00000	655 06 CP Automático S P	70	16.145,87 C	0,00 C	
29/12/2022	0068	99015	670 Transferência recebida	553.668.000.000.635	613,55 C		
			26.12.10.35-M B CHARQUEADA				
29/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	122.901	614,00 D		
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU				
29/12/2022	0000	00000	655 06 CP Automático S P	70	0,45 C	0,00 C	
31/12/2022	0000	00000	999 9 A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 R - ERIKA F H RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:55:17
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCI A: 3668-4 CONTA: 15.960-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE

S. Publico Automatico CNPJ 04.222.961/0001-27
Valor Cota p/dia 30.12.2022 R\$ 4,18522384
Valor Cota p/dia 03.01.2023 R\$ 4,18522384

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3012 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No dia: 0,3332

M. ano: 0,3332

Ultimos 12 meses: 10,1674

Não houve lançamentos no período

Saldo Calculado ate 03.01.2023

Saldo Inicial	0,00
IR Imposto	0,00
IR Descontar	0,00
IR	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Liquido p/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificada

BELVIA CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Prédio de Novembro, 2º - 3º andar

Cidade RJ-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bb.via@bb.com.br

Título de Atuação com assinatura JF3011 E ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0727

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334031046655707030
03/01/2023 10:56:43

Cliente

Agência 3688-4
Conta 15950-3 HOSPITAL M E CHARQUEADA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	8.859,16			1.650,371977		
01/12/2022	RESGATE	1.300,80	0,23	2,41	313,481313	4,157951190	1.336,890664
	Aplicação 11/11/2022	1.300,80	0,23	2,41	313,481313		
05/12/2022	RESGATE	2.207,24	1,41	2,43	531,085060	4,163325547	805,805604
	Aplicação 11/11/2022	2.207,24	1,41	2,43	531,085060		
12/12/2022	RESGATE	411,38	0,52		98,763479	4,170569987	707,042125
	Aplicação 11/11/2022	411,38	0,52		98,763479		
13/12/2022	APLICAÇÃO	44.340,60			10.629,518915	4,172305478	11.336,561040
14/12/2022	RESGATE	4.575,89	4,34	0,68	1.097,454042	4,174124680	10.239,106998
	Aplicação 11/11/2022	2.946,94	4,34				707,042125
	Aplicação 13/12/2022	1.628,95		0,68	390,411917		
15/12/2022	RESGATE	402,60		0,32	96,581830	4,175940740	10.142,525168
	Aplicação 13/12/2022	402,60		0,32	96,581830		
16/12/2022	RESGATE	1.945,76	0,05	2,28	466,370370	4,177752548	9.676,154798
	Aplicação 13/12/2022	1.945,76	0,05	2,28	466,370370		
21/12/2022	RESGATE	8.071,77	1,29	15,42	1.933,905519	4,183229180	7.742,249279
	Aplicação 13/12/2022	8.071,77	1,29	15,42	1.933,905519		
22/12/2022	RESGATE	16.145,57	3,33	34,60	3.875,933715	4,185061251	3.866,315564
	Aplicação 13/12/2022	16.145,57	3,33	34,60	3.875,933715		
23/12/2022	RESGATE	16.145,57	4,30	37,18	3.866,207491	4,186880822	0,108073
	Aplicação 13/12/2022	16.145,57	4,30	37,18	3.866,207491		
29/12/2022	RESGATE	0,00			0,108073	4,194143370	
	Aplicação 13/12/2022	0,00			0,108073		
30/12/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.859,16
APLICAÇÕES (+)	44.340,60
RESGATES (-)	51.247,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	149,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	15,46
IOF (-)	95,32
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,26
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2022	4,156141121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

Na data	0,9576
Na data	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Emissão de comprovantes

29/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:56
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000017028353101018892340000061400

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 122.901

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 614,00

VALOR COBRADO 614,00

NR.AUTENTICACAO 6.1E5.674.007.016.A25

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 29/12/22, foi realizado o pagamento de 614,00 (seiscentos e quatorze reais) referente ao documento 122.901, emitido em 18/01/2023, em nome de F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA, CNPJ 10.854.165/0001-84, beneficiário final F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA, CNPJ 10.854.165/0001-84, pago pelo pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE, CNPJ 51.421.279/0001-18. O valor cobrado foi de 614,00 (seiscentos e quatorze reais). A transação foi realizada com sucesso em 29/12/2022 às 14:03:56.

BANCO SANTANDER 033-7 03399.88198 94700.000170 28353.101018 8 92340000061400

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento: 18/01/2023	
Cedente: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 010.854.155/0001-84					Agência - Código Cedente: 0004-4/98119947	
Data do Doc: 21/12/2022		Nº do documento: 000048131001		Especie do Doc: DM		Data de Fim: 21/12/2022
Valor do Banco: Carteira: 101		Especie Moeda: R\$		Quantidade: Valor: 814,03		
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 75 CENTRO - CHARQUEADA 13315-001					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
						Recibo Sacado: Autenticação Mecânica

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

BANCO SANTANDER 033-7 03399.88198 94700.000170 28353.101018 8 92340000061400

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento: 18/01/2023	
Cedente: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 010.854.155/0001-84					Agência - Código Cedente: 0004-4/98119947	
Data do Doc: 21/12/2022		Nº do documento: 000048131001		Especie do Doc: DM		Data de Fim: 21/12/2022
Valor do Banco: Carteira: 101		Especie Moeda: R\$		Quantidade: Valor: 814,03		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente): PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 1,54 POR DIA DE ATRASO					☐ Descontos/Abatimentos ☐ Outras Reduções ☒ Moeda Mista ☐ Outros Acrescimos ☐ Valor Cobrado	
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 75 CENTRO - CHARQUEADA 13315-001					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
						Ficha de Compensação: Autenticação Mecânica



Em 24/12/22, recebi e declarei os
montantes e os serviços constantes
nesta Fatura F&F/Recibo. Logo depois foi
pagamento termo de quitação firmado em
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
02/2022, processo nº 3308/2021
de 02/01/22.

23/12/22
Luana Arruda



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137478351
03/01/2023 11:19:1703/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:17
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000229189721003992330000099719

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 122.305

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 997,19

VALOR COBRADO 997,19

NR.AUTENTICACAO 6.7C5.633.5C8.7B9.E43

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 23/12/22, recebi e confiei os
materiais e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa entrega foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/12/22, processo n.º 3828/2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 17/01/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 21/12/2022		Nº do Documento: 40074091632022001		Data do Processamento: 21/12/2022		
Tipo Doc: DM		Asseto: N		Número: 500/002918972-1		
Espécie: RS		Quantidade: x Valor		(-) Valor do Documento: 997,19		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): APÓS 20/01/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 19,94 APÓS 17/01/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,99 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Avulsa: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recatamento 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
00567212-T	R\$997,19	20/12/2022						

Em 23/12/22, recebi o valor em
transferência e / ou serviços realizados
nesta Nota Fiscal. Por isso, fui
pagando o valor de 997,19 para a
Prefeitura Municipal de Charqueada, SP.
02/12/22, processo nº 3308/2021
de 01/01/22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTA BOLETA (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / DC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFO	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFO	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Banco Votorantim [655-6] 65590.00002 00205.500002 29189.721003 9 92330000099719

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 17/01/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Data do Documento: 21/12/2022		Nº do Documento: 40074091632022001		Data do Processamento: 21/12/2022		
Tipo Doc: DM		Asseto: N		Número: 500/002918972-1		
Espécie: RS		Quantidade: x Valor		(-) Valor do Documento: 997,19		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): APÓS 20/01/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 19,94 APÓS 17/01/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,99 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Avulsa: SERVIMED COMERCIAL LTDA					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 005567212	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:20:25
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
BANCO DO BRASIL00190000090222308100701065499178892350000265560
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 122.307
NOSSO NUMERO 22230810001065499
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.655,60
VALOR COBRADO 2.655,60

NR.AUTENTICACAO S.DSD.C6S.053.FAE.E03

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 23/12/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Racibo. Esta despesa foi
paga com o tempo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
0.2 / 2022, processo n.º 368/2021
de 02/03/22.



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 19/01/2023
Data do Documento 20/12/2022					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 387235 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2022	Nosso Número 22230810001065499
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.655,60
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 5,31 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA - SP Sacador/Assinante					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01065.499178 8.92350000265560

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 19/01/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 20/12/2022		Número do Documento 387235 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2022
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.655,60
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,53 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA - SP Sacador/Assinante					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Em 23/12/22, recebi a multa de
insuficiência e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Vencido. Fui informado(a)
pelo(a) representante(a) responsável com
a Prefeitura Municipal de Charqueada
em 02/12/22, processo nº 3808/2022
de 03/01/22.

7/30



Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:55
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000032262086553928070001192130000061533

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 122.207

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 615,33

VALOR COBRADO 615,33

NR.AUTENTICACAO D.79D.878.08F.360.886

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 22/12/2022, 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
01/01/2022, processo nº 3208/2021
de 01/01/2022.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Beneficiária: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 07/12/2022	Vencimento 28/12/2022
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ, 070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP	Número Documento 81055-01	Novo Número: 00003226	Valor do Documento: 615,33

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 00322.620865 53928.070001 1 92130000061533

Local de Pagamento:					Vencimento 28/12/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/12/2022	No. do documento 81055-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 07/12/2022	Cari. Novo Número 109/00003226-2
Uso do Bônus	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 615,33
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA PGTO ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 12,31 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Em 22/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.





Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:27
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701064573171292120000168600
BENEFICIÁRIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====NR. DOCUMENTO 122.205
NOSSO NUMERO 22230810001064573
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.686,00
VALOR COBRADO 1.686,00
=====NR.AUTENTICACAO 3.F67.B6E.FAF.66A.A9F
=====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 27/12/22, por meio da
intermediadora e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Boleto, esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
017/2022, processo n.º 3508/2021
de 01/01/22.

7/430



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 27/12/2022
Data do Documento 06/12/2022					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 384210 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2022	Nosso Número 22210810001064573
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 1.686,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,37 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(*) Mora/Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(*) Valor Cobrado
Sacador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000 CHARQUEADA - SP. Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01064.573171 2.92120000168600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 27/12/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 06/12/2022		Número do Documento 384210 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2022
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,24 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(*) Valor do Documento 1.686,00
					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(*) Mora/Multa
					(*) Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(*) Valor Cobrado
Sacador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000 CHARQUEADA - SP. Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



Em 27/12/22, 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 038/2022, processo n.º 3805/22 de 01/01/22.

[Assinatura]



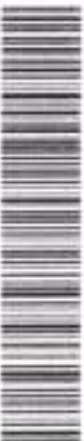
LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

A/1010147464 N.º 10
RUE DE LA BARRICA, 200
28014 MADRID, ESPAÑA

DANFE

DESCUENTO 50%
DE IVA
CATEGORIA
1
1 - IVA
1 - IVA 2/2



3122 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3842 1016 3764 5702

3122 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3842 1016 3764 5702

VERBA DE VERBA ADO DE VERBA

001588100069

001588100069

001588100069

000	001	002	003	004	005	006	007	008	009	010	011	012	013	014	015	016	017	018	019	020	021	022	023	024	025	026	027	028	029	030	031	032	033	034	035	036	037	038	039	040	041	042	043	044	045	046	047	048	049	050	051	052	053	054	055	056	057	058	059	060	061	062	063	064	065	066	067	068	069	070	071	072	073	074	075	076	077	078	079	080	081	082	083	084	085	086	087	088	089	090	091	092	093	094	095	096	097	098	099	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------



Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:10
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
BANCO DO BRASIL00190000090171153600101216361178292120000108988
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 122.204
NOSSO NUMERO 17115360001216361
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.089,88
VALOR COBRADO 1.089,88

NR.AUTENTICACAO 9.41D.38C.33E.C8D.04E

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 22/12/22, recebi e confiri 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
019/2022, processo n.º 383/2022
de 01/01/22.

Handwritten signature

VENCIMENTO	AGÊNCIA - CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
27/12/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
1 - VALOR DO DOCUMENTO		2 - DESCONTO - ABATIMENTO	
1.089,88			
3 - VALOR COBRADO		4 - NÚMERO	
		17115360001216361	
5 - NÚMERO		6 - NÚMERO	
		1661152/01	
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

VENCIMENTO	AGÊNCIA - CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
27/12/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
1 - VALOR DO DOCUMENTO		2 - DESCONTO - ABATIMENTO	
1.089,88			
3 - VALOR COBRADO		4 - NÚMERO	
		17115360001216361	
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

CÓDIGO DE BARRAS

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						27/12/2022	
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	
12/12/2022		1661152/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTÃO		ESPECIE		VALOR	
		17-019		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						1 - DESCONTO - ABATIMENTO	
Multa de 2.0% a partir de 28/12/2022							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 21,79)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						2 - OUTRAS DEDUÇÕES	
						3 - JUROS - MULTA	
						4 - OUTROS ACRESCIMOS	
						5 - VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BARRAS	
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						1ª VIA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70							
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000							

SACADOR - AVALISTA

AUT - CANCELAMENTO - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						27/12/2022	
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	
12/12/2022		1661152/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTÃO		ESPECIE		VALOR	
		17-019		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						1 - DESCONTO - ABATIMENTO	
Multa de 2.0% a partir de 28/12/2022							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 21,79)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						2 - OUTRAS DEDUÇÕES	
						3 - JUROS - MULTA	
						4 - OUTROS ACRESCIMOS	
						5 - VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BARRAS	
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						2ª VIA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70							
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000							

SACADOR - AVALISTA

AUT - CANCELAMENTO - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 22/12/2022, 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 045/2022, processo nº 3806/2022 de 01/10/2022.

M. J. J.



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:01
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000016240690701012192070000069000

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 122.106

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 690,00

VALOR COBRADO 690,00

NR.AUTENTICACAO 1.40A.96F.B2D.707.000

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 22/12/22, 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
017/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000162 40690.701012 1 92070000069000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 22/12/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010 854 165/0001-84					Agência / Código Cedente 2226-4-8819947	
Data do Doc 07/12/2022	No. do documento 000051916-1/001	Especie doc DM	Acerte N	Data de Process. 07/12/2022	Nosso Número 0000016406907	
Uso do Banco	Cartera 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 890.00	
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO - CHARQUEADA 13515-001					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	

Recibo Sacado

Autenticação Mecânica

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

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000162 40690.701012 1 92070000069000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 22/12/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010 854 165/0001-84					Agência / Código Cedente 2226-4-8819947	
Data do Doc 07/12/2022	No. do documento 000051916-1/001	Especie doc DM	Acerte N	Data de Process. 07/12/2022	Nosso Número 0000016406907	
Uso do Banco	Cartera 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 890.00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 1.73 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	

Fecha de Compensação

Autenticação Mecânica



Em 22/12/22, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01-1222, processo n.º 3838/24 de 01/01/22.

7/30

Cálculo do ICM		Valor Total do ICM		Valor Total do ICM	
ICM 10% - 10%		0,00		0,00	
SOMA ATRIBUÍVEL					
ICM 10% - 10%					
Inf. Complementar: Não sujeito a IPI - CASO SUBSTITUIÇÃO DO CERTIFICADO DE ANÁLISE - SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNTAQUIMICA.COM.BR - Valor Calculado ICM: R\$ 490,00 Valor ICM: partilha: R\$ 41,40 ICM FICP: R\$ 2,00. Não pedido cliente:202204090004. Ordem de venda: 200411004. Pessoa: 8000101817					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

12/12/2022

Guam Arruda



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382114273483381
21/12/2022 14:35:5221/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:52
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101210458178592060000228377

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.105

NOSSO NUMERO 17115360001210458

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.283,77

VALOR COBRADO 2.283,77

NR.AUTENTICACAO 4.51F.565.305.FDE.579

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 21/12/2022, 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 385/2021 de 01/01/2022.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Identificação do emissor		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
30 Anos RIOCLARENSE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R. EMILIO MARCONATO 1000 - SETOR COERENÇA DE DOUTORES VILA ALTO NOVO - PARQUEADORA - SP CNPJ 39506014-1 / 05527880		0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1652881 FL 1/1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3522116729178000491550010016528811782885584 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 135221610613585 21/11/2022 18:30:53									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		TNSCR. ENT. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CFP 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 21/11/2022									
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70		BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO		DATA DA ENTRADA SAÍDA 21/11/2022									
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE / FAX 1934861333		UF SP									
FATURA DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR					
1652881/1	21/12/2022	2.283,77											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
2.283,77		370,58		0,00		0,00		2.283,77					
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					
TRANSPORTADOR/VOLÚMENES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ					
PRÓPRIO JAG		0 - Por conta do emissor						67.729.178/0004-91					
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
1,00	VOLUME(S)		0,01653	6,456	6,456								
BENS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CTOP	UN	QUNT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
025875	AMOXICILINA 10 CLAVULANATO DE POTASSIO SIRE OBL AU; L. 22060727 Q 20.000 F 06/06/22 V 06/06/2024 eFCI 366320De-C-AVD-450E-978A-9B07HC-AA7C736	30049099	500	5102	PA	20,00	18,2724	365,45	365,45	54,96	0,00	18,00	
001672	DEXAMETASONA 4MG/MIL (HYPOFARMA) (ITEM GENE RI CO) L. 22091024 Q 300.000 F 29/09/22 V 30/09/2024	30041290	000	5102	AP	300,00	2,25	675,00	675,00	81,00	0,00	12,00	
017282	DIPRONA SODICA 500MG/MIL 2ML (FARMACE) L. DP2210 08 Q 600.000 F 23/08/22 V 13/08/2024	30039009	000	5102	AP	600,00	3,00	1.800,00	1.800,00	205,20	0,00	18,00	
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, 1 ORODRATO (HALEX) 190 FARMA) L. 2090219 Q 240.000 F 11/09/22 V 13/09/2024	30049041	000	5102	AP	240,00	0,6805	163,32	163,32	25,40	0,00	18,00	
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
550516029		0,00		0,00		0,00							
BENS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com desconto judicial art 171 II CTN - mandado de segurança nº 1013065-54 2022 R 26-05/5 e decisão ADI 5809, valor não repassado ao cliente 1%ND NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 20/11/2022 Pedido 2360755 Autenticação de Compra/Pedido Cliente) 2360755 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através de e-mail boletoseja@rioclarense.com.br ou no telefone (19)322-5900, Setor de Cobrança Privada APE: 1 01307,7 ** AE: 1 22375,2 ** ASS: 180236 Validade: 06/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Intenso Emitente 384o Nome fantasia HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA)										RECEBIE CONFERIR OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 22/11/2022 Luana Arruda			



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
BANCO DO BRASIL00190000090281663800700227962172492060000101008
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA, EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 122.104
NOSSO NUMERO 2816638000227962
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.010,08
VALOR COBRADO 1.010,08

NR. AUTENTICACAO 0.022.2DC.27C.025.2D9

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 21/12/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Réplica. Esta diferença foi
paga com o termo de acordo firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
017/2022, processo nº 3808/2022
de 01/01/2022.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		Ag./Cod. Beneficiário		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14		0168-6/12160-6			
Pagador		Nosso Número		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		28166380000227962		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento		
21/12/2022	314899/INEE	R\$	1.010,08		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					21/12/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/11/2022	314899/INEE	R\$	N	21/11/2022	28166380000227962	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
17		R\$	x	=	1.010,08	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.					(+/-) Mora / Multa	
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.					(+/-) Outros Acréscimos	
Juros ao dia (0,33%): R\$0,34					=) Valor Cobrado	
Juros de multa (2%): R\$20,20						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					Em 21/12/22, 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 3208/2021.	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					Cod. Interno: 00006572	
R OSWALDO CRUZ, 70					CNPJ: 51.421.279/0001-18	
13515000 - CHARQUEADA - SP						
Pagador / Avalista:					Recibo do Pagador	

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					21/12/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/11/2022	314899/INEE	R\$	N	21/11/2022	28166380000227962	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
17		R\$	x	=	1.010,08	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.					(+/-) Mora / Multa	
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.					(+/-) Outros Acréscimos	
Juros ao dia (0,33%): R\$0,34					=) Valor Cobrado	
Juros de multa (2%): R\$20,20						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					COD. INTERNO: 00006572	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					CNPJ: 51.421.279/0001-18	
R OSWALDO CRUZ, 70					Código de Barra	
13515000 - CHARQUEADA - SP					Autenticação Mecânica	
Pagador / Avalista:					Ficha de Compensação	



		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1790 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 314.899 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 358004		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3148.9911.1683.0869 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 131225058299989 - 21/11/2022 17:04:10					
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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 21/11/2022					
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000					
MUNICÍPIO Charqueada		FONE / FAX (019)3486-1333		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:04:06					
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA											
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP					
MUNICÍPIO						FONE / FAX					
FATURA/DUPPLICATAS 314899/1 - 21/12/22 - 1010,08											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.010,08		VALOR DO ICMS 76,81		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00					
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.010,08					
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.010,08					
						ALIQ. IPI					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63					
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172				MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP					
QUANTIDADE 3		ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 17,1216		PESO LÍQUIDO 17,1216							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CVT CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLB. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS-ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
34798 30049049	(-) METFORMINA 850MG C/PB Lote: BR142671 - 30/11/2022 Qtd: 180.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	CPB	180.0000	0,1173	0,0000 0,0000%	21,11	21,11	2,53 0,00	0,00	12,00 0,00
37901 30059090	(-) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FROS ESTERIL C/10 Lote: A02-1 - 30/06/2027 Qtd: 900.00 / CEST: 13.011.00	000 5109	PC	900.0000	0,4536	0,0000 0,0000%	408,24	408,24	48,91 0,00	0,00	12,00 0,00
38276 30051060	(-) FEEA CIR MICROPOROSA 5CMX 10CM Lote: EAM18601 - 30/08/2024 Qtd: 6.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	RJ	6.0000	4,3083	0,0000 0,0000%	25,85	25,85	3,10 0,00	0,00	12,00 0,00
31179 90141990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 22DIX1904 - 16/08/2025 Qtd: 2000.00	200 6108	Un	2000.0000	0,2234	0,0000 0,0000%	446,80	446,80	17,87 0,00	0,00	4,00 0,00
39735 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022030201 - 30/03/2024 Qtd: 20.00	200 6108	CX	20.0000	5,4040	0,0000 0,0000%	108,08	108,08	4,72 0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RECEBEMOS DE	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Banco do Brasil - Agencia 0168-6 - CC12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11688316 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 6,32 Federal R\$: 2,53 Estadual Fonte: IBPT /		MATERIAL NESTA NOTA FISCAL 22 / 11 / 22 Luciana Arruda	



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:33
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039232900007677002935706892060000223183

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 122.103

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.231,83

VALOR COBRADO 2.231,83

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6EA.2B0.44B.6B0.916

=====

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 21/12/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Radbo. Essa despesa foi
paga com o termo de compromisso com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
019/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/2022.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



237-2

23793.39803 92329.000076 77002.935706 8 92060000223183

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

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
23290000777-	6438648U	21/12/2022	R\$ 2.231,83	R\$ 2.231,83

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

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Em 01/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga como termo de cumprimento de uma obrigação da Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 035 / 2022, protocolo nº 3868 / 2022 de 01/01/22.

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92329.000076 77002.935706 8 92060000223183

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 21/12/2022
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 21/11/2022	Número do Documento 6438648U	Espécie Doc DM	Acerto 0	Data do Processamento 06/12/2022	Nosso Número 23290000777
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 2.231,83
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 3,72					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.231,83

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SUP R MED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350. Fone:11-4834-1700

388096

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAQ-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 438648
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4386 4810 0024 5637

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO:
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221609145108 21/11/2022 15:19:52INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO 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
21/11/2022ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70BARRIO/DISTRITO
JO SAO BENEDITOCEP
13517-032DATA ENTRADA/SAÍDA
21 NOV 2022MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1934861333UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA - DUPLICATA

001 21/12/2022 2.231,83

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.158,91	309,85	0,00	0,00	2.231,83
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,83

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANV	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529965118
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MANCA	NÚMERO	PESO BRUTO 45,52	PESO LÍQUIDO 45,52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EXT	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
25343	BQ. MAC. PL. EL. P/AA+P 18 1,5MS C/25-CLONED LT 20220509 (20) 05/2022 (Fornecedor: 1801, Lote: 20220509, Qtd: 20, Data Fab: 01/05/ 2022, Data Val: 31/05/2022)	90180210	200	5102	PCT	20	27,1000	542,00	542,00	97,56		18,00	
24188	FITA MICROPHONE 100MMx5,5MT C/12-CRIS LT PP209/22-BC (1) 03/2024 (Fornecedo- dor: 2453, Lote: PP209/22-BC, Qtd: 1, Da- ta Fab: 29/03/2022, Data Val: 29/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	72,6600	72,66	72,66	13,08		18,00	
30096	BERINGA DESC.03ML SLIP C/100-SR LT 3541 (1) 03/2022 (Fornecedor: 3118, Lote: 2541, Qtd: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2022)	90183118	100	5102	CX	1	65,5700	65,57	65,57	8,72		13,30	
30097	BERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT 21342 (3) 07/2022 (Fornecedor: 3118, Lote: 2134- 2, Qtd: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2022)	90183118	100	5102	CX	3	77,0933	231,28	231,28	30,76		13,30	
30099	BERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT 31399 (3) 08/2022 (Fornecedor: 3118, Lote: 3139- 9, Qtd: 3, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2022)	90183118	100	5102	CX	3	73,0300	219,09	219,09	29,14		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#BXV136RUPV1211

ITEM 7 - LUENHO DE LORE COSTA, CONVENIO 116/98

PwE1801.837059

Supremo credenciado no Registro Especial de Distribuidor Hospitalar 038035/2018 nos
termos da Portaria CBH 116/2017

Detor de Ocorrência: 1114436-1869 / 49361673 / 49361673

QUALQUER INCOMODIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

DEP-VEICULOS NO MÔDULO (11) 4936-1773

Ata,.... 2 Outubro 2022

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

23/11/22

Kiana

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 Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 438648
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO:

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4386 4810 0024 5637

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221609145108 21/11/2022 15:19:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

COMP2
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	Al. ICMS	AL. IPT
11172	PROT. OCULAR OPTAM GRANDE REDE C/20-AMP LT 45722 (2) 04/2024 (Fornecedor: 8030, Lote: 45722, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/04/2024)	30059090	000	5102	CX	2	14,3700	28,74	28,74	5,17		18,00	
24727	PREP. RAO LUBRIF. BLUMTEX C/144 LT 2202952-822 (2) 01/2027 (Fornecedor: 2442, Lote: 2202952822, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2027)	40141000	240	5102	CX	2	36,4600	72,92					
29519	AGUA P. INJECAO 250AMP 10ML FL-FARMATIN LT P33622A (2) 08/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P33622A, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	000	5102	CX	2	69,0700	138,14	138,14	18,37		13,30	
30541	ESCOPOLOKINA 20MG 100AMP 1ML GEN-SYNOFARMA LT 22050486 (1) 05/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22050486, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/05/2024)	30044890	000	5102	CX	1	128,1500	128,15	128,15	15,38		12,00	
10208	BUTIL. ESCOP. + DIPER. 100AMP 5ML GEN- HIPOLA-BOR LT H-118/22 (2) 08/2024 (Fornecedor: 1888, Lote: H-118/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	2	268,4900	536,99	536,99	64,44		12,00	
30055	GRANAVIST 86 FR 30MG-MBO QUIMICA LT 822F01-20 (4) 07/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: 822F0120, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	500	5102	FR	6	3,9917	23,95	23,95	4,31		18,00	
28443	CL. 50050 0,5% 250AMP 10ML FL-FARMATIN LT P39022B (2) 09/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P39022B, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	000	5102	CX	2	96,1700	192,34	192,34	22,92		13,30	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382114279483381
21/12/2022 14:35:2421/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:24
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039232900002771002935709192060000063257

BENEFICIÁRIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIÁRIO 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 122.102

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 632,57

VALOR COBRADO 632,57

NR.AUTENTICACAO 5.189.94E.352.C5F.B6C

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 21/12/22, 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
01 = 12022, processo n.º 3803/2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



237-2

23793.39803 92329.000027 71002.935709 1 92060000063257

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

Sacador/Avalista

Nosso Número 23290000271-	Nº Documento 8653525U	Data de Vencimento 21/12/2022	Valor do Documento R\$ 632,57	(=) Valor Pago R\$ 632,57
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

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

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Em 21/12/22, 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 016/2022, processo n.º 38-8/22 de 01/01/22.

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92329.000027 71002.935709 1 92060000063257

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

Vencimento
21/12/2022

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 21/11/2022	Número do Documento 8653525U	Especie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 06/12/2022	Nosso Número 23290000271
Uso do Boleto 009	Carteira 009	Especie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 632,57

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,05

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R\$ 632,57

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

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itam - CAMBUL, MG,
CEP: 37600000, Fone: 11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 653525
SERIE 1
POLINA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6535 2510 0008 0333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131225058598640 21/11/2022 19:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.773.1490296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
21/11/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
JO SAO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA DE VALIDADE
21 NOV 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/12/2022 632,57

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
632,57		66,44	0,00		0,00	632,57
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						632,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	CAIXA			24,64	24,64	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMESH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	ICMS	ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30886	BELSPAN QTS 20MG - BELSPAN LT 092211 (6) 09/2024 (Fornecedor: 6348, Lote: 092211, Qtd: 6, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/09/2024)	30049099	300	6108	FR	6	6,9700	41,82	41,82	1,67		4,00	
13976	DOWCLOR 40MG/MG SOL.150MG-FRATI DONADUZZI LT 2281C5 (6) 05/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 2281C5, Qtd: 6, Data Fab: 01/05/20- 22, Data Val: 31/05/2024)	30049099	500	6108	FR	6	3,2000	19,20	19,20	2,30		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120MG-WTS LT 23048 (6) 06/2024 (Fornecedor: 2991, Lote: 2304- 8, Qtd: 6, Data Fab: 06/06/2022, Data Val: 06/06/2024)	21069030	000	6108	FR	6	5,9483	35,69	35,69	4,28		12,00	
11296	ORDANISTRONA 4MG 100MG 2MG GEN-BISOLABOR LT AQ-042/22M (1) 02/2024 (Fornecedor: 18- 98, Lote: AQ-042/22M, Qtd: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2024)	30049099	000	6108	CX	1	225,3300	225,33	225,33	27,04		12,00	
13140	AQ-DESC, 40 X 1,2 C/100-DESCARRACK LT SA- GAAA1558 (10) 02/2027 (Fornecedor: 919, Lote: SAGAAA1558, Qtd: 10, Data Fab: 01/- 03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183218	200	6108	CX	10	7,6420	76,42	76,42	3,06		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R21V3;#R4F1V2;[]
ITENS 1,5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: RS 42,67
Pedido: 621673
Expressa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS:
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: 6 Cubagem: 0,06

RESERVAÇÃO FISCAL

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS DE FARMACIA
NESTA NOTA FISCAL

22 / 11 / 2022
Luana Corrêa

SEDE: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM
SEDE: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM
SEDE: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM94	CEI	DTOP	UNO	QUNT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V PP	AL ICMS	AL PP
24553	INDAZOL TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABON LT 083.10/22 (1) 10/2024 (Fornecedor: 198- 6, Lote: 083.10/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30039057	000	6108	CX	1	66,4900	66,49	66,49	7,58		12,00	
25728	GEL P/ULTRASSOM TRANSP.250G C/24-CARBONEL LT 221052 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1908, Lote: 221052, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 22, Data Val: 30/09/2024)	30067000	500	6108	CX	1	72,6200	72,62	72,62	8,71		12,00	
24191	FITA MICROPORE 50MMX4,5MT C/24-CIEK LT PP479/22-DC (1) 07/2024 (Fornede- dor: 2453, Lote: PP479/22-DC, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 11/07/2022, Data Val: 11/07/2024)	30051090	500	6108	CX	1	95,0000	95,00	95,00	11,40		12,00	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382114273483381
21/12/2022 14:35:1121/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:13
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000024897086553928070001592060000122502

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 122.101

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.225,02

VALOR COBRADO 1.225,02

NR.AUTENTICACAO F.818.E0B.665.166.732

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 21/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de confissão de dívida emitida para a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 84/2022 de 01/01/22.

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário: 0865/39280-7	Data do Documento: 21/11/2022	Vencimento: 21/12/2022
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP	Número Documento: 80039-01	Nosso Número: 00002489	Valor do Documento: 1.225,02

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-0 34191.09008 00248.970865 53928.070001 5 92060000122502

Local de Pagamento:					Vencimento: 21/12/2022
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cod.Beneficiário: 0865/39280-7
Endereço: RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 21/11/2022	No. do documento: 80039-01	Espécie doc.: DM	Acerto: N	Data Processamento: 21/11/2022	Cort. Nosso Número: 109.00002489-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.225,02
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,82 AO DIA PGTO ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 24,50 PROTESTAR NO 5 DIA UTIL APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Em 21/12/22, 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 018/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

IDENTIFICAO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO SUL JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRITO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.080.039 Série 001 Folha 1/1		 3522 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0800 3910 1848 8955 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135221608827340 - 21/11/2022 14:45:23	
NATUREZA DA OPERACAO VENDA		388003		CNPJ: 04.274.988/0001-38	
INSCRICAO ESTADUAL 582596876113		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ: 04.274.988/0001-38	

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ: 04.274.988/0001-38		DATA DA EMISSAO: 21/11/2022	
NOME / RAZAO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ: 51.421.279/0001-18		DATA DA SAIDA ENTRADA: 21/11/2022	
ENDERECO R OSWALDO CRUZ, 070		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CNPJ: 13515-000	
MUNICIPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRICAO ESTADUAL 1934861296	

FATURA / DUPLICATA	
Nº:	001
Valor:	21/12/2022
Valor:	R\$ 1.225,02

BASE CALC. ICMMS	VALOR ICMMS	VALOR ICMMS-PP	BASE CALC. ICMMS-T	VALOR ICMMS-T	VALOR ICMMS-T-PP	TOTAL PRODUTOS
1.225,02	165,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,02
VALOR DO FRIIO	VALOR DO VIGORIO	INSCRICAO	OUTRAS DESPENSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTACAO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CNPJ: 23.246.316/0001-63	
NOME / RAZAO SOCIAL BRT TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ: 23.246.316/0001-63		INSCRICAO ESTADUAL	
ENDERECO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 LOTE A12 E A13		MUNICIPIO RIO CLARO		UF SP	
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	NUMERACAO	PESO BRUTO 8,370	PESO LIQUIDO 8,370	

CODIGO PRODUTO	DESCR. SAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNI	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMMS	VALOR ICMMS	VALOR IPI	VALOR ST-PP	ALDO BMS	ALDO IPI
32255	ALRODINI 100MG DOSE AER SPRAY 200DOSES- ADAPTADOR/TEUTO S- PMB- 47.19 Lote: 07641996 Qd. 3 Fab: 01/12/21 Val: 31/12/23	30049039	000	5102	FR	3	11.506,7	34,52	34,52	6,21			18,00	
50527	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 17 FIOS 1/5CMX1,305M C- 12 PCT/ANAPOLIS Lote: A82622 Qd. 240 Fab: 24/09/22 Val: 28/09/27	30039090	000	5102	UN	240	0,7300	175,20	175,20	31,54			18,00	
52020	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C- 56 CP BEV-SANDKZ G- PMB- 3.23 Lote: M06999 Qd. 224 Fab: 01/08/22 Val: 31/07/24 PCT: 140-659316-7893-4001-94903-66E47559250	30049079	500	5102	CP	224	0,3900	88,64	88,64	9,09			12,00	
53542	DALOPRIDOL 3MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) C/V C- 21 AP-ERFENSTUS C1 G- Lote: 788D1438 Qd. 50 Fab: 14/04/22 Val: 14/04/24	30049069	000	5102	AP	50	2,1200	106,00	106,00	12,72			12,00	
59925	MALP 23G4 X C- 100 UN MEDIX Lote: 220107 Qd. 400 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/25	90183929	200	5102	UN	400	0,2600	104,00	104,00	18,00			18,00	
27295	SLEADAZINA DE PRATA 10MG G-CREM DERM 400G (GEN) PRATI DONADAZZI G- Lote: 221895 Qd. 2 Fab: 07/05/22 Val: 07/05/24 PCT: 21FEA591-0491-4CDD-AABA-47DAC04E08720	30049072	500	5102	PI	2	35,8300	71,66	71,66	8,80			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG 5ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C- 60 AP-TEUTO A2 G- Lote: 9068114 Qd. 180 Fab: 01/09/22 Val: 30/09/24 PCT: 1123.ME7-4A72-4A50-97B6-89403F124699	30049039	500	5102	AP	180	3,6500	657,00	657,00	78,84			12,00	

DADOS ADICIONAIS		RECEBIE CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL	
INFORMACOES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: 106-ATIVA BEGLAD 19- ALI XANDRE 12 Mov: 1948995 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C.C. 36504-4 BANCO BRASCO - AG: 2401-5 C.C. 1512240 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Acres Tributos Federal: R\$ 166,77 Estadual: R\$ 158,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: BHT		22/11/22 <i>Luana Arruda</i>	



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:36
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3*****
BCO BRADESCO S.A.

23792836059235700000602001835103992110000183600

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.309

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.836,00

VALOR COBRADO 1.836,00

NR. AUTENTICACAO 5.1E8.749.E02.B0D.894

Central de Atendimento BB

0800 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, 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
034/2022, processo n.º 388/2022
de 01/01/22.

7030



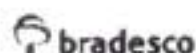
237-2

23792.83605 92357.000006 02001.835103 9 92110000183600

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					26/12/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					02836/18351-2
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Acerto	Data Proces.	Nosso número
23/12/2022	43535	DM	N	23/12/2022	09/23/570000002-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(w) Valor do documento
	9	R\$			1.836,00
Pagador: HOSPITAL E MAT DEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23792.83605 92357.000006 02001.835103 9 92110000183600

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					26/12/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					02836/18351-2
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Acerto	Data Proces.	Nosso número
23/12/2022	43535	DM	N	23/12/2022	09/23/570000002-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(w) Valor do documento
	9	R\$			1.836,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(w) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MAT DEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Atendimento ao ClienteAté Bradesco
0800 704 6383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0999Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones:
consulte o site
fala.bradesco

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Em 23/12/2022, 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 6.847/2022, processo n.º 3453/2022 de 21/12/2022.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2097																
Data e Hora da Emissão		23/12/2022 07:34:54		Competência		23/12/2022		Código de Verificação		NQG11XRXA											
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ARARAQUARA - SP											
Prestador de Serviço																					
Razão Social/Nome		PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME																			
Nome Fantasia																					
CNPJ/CPF		02.243.189/0001-79		Inscrição Municipal		1051531		Município		ARARAQUARA - SP											
Endereço e CEP		AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308																			
Complemento		5º ANDAR - SALA 05		Telefone		3335-3187		e-mail		luan@escritoriopalombo.com.br											
Tomador do Serviço																					
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA																			
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA - SP											
Endereço e CEP		RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000																			
Complemento				Telefone				e-mail		hosp@superig.com.br											
Discriminação do Serviço																					
cessão de uso ref ao sistema informatizado hospitalar em Dezembro 2022																					
Em <u> </u> / <u> </u> / <u> </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> </u> de <u> </u> / <u> </u> , processo n.º <u> </u> / <u> </u> .																					
Código do Serviço / Atividade																					
14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico																					
Detalhamento Específico da Construção Civil																					
Código da Obra								Código ART													
Tributos Federais																					
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações						Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço - R\$		1.836,00		Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$		1.836,00		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00		(-) Desconto Incondicionado		0,00		(-) Retenções Federais		0,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		Base de Cálculo		1.836,00		(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		1 - Sim	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN - R\$		0,00		(-) ISSQN Retido		0,00		2-Não	
(-) ISSQN Retido		0,00		(-) Valor Líquido - R\$		1.836,00															
Avisos																					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																					



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310546583531
23/12/2022 11:03:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.05
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

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\$ 500,00

DEBITO EM: 23/12/2022

DOCUMENTO: 122311

AUTENTICACAO SISBB: 6.F96.F87.342.388.581

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/2022, 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
010/22, processo n.º 3808/2021
de 01/01/2022.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA MEI AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-000 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: daniel.garcia1545@gmail.com Fone: (19) 99186-3994						Número da NFS-e: 202200000000314	
CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70		Inscrição Estadual 266.003.589.111		Inscrição Municipal 084/19		Data do Serviço: 22/12/2022	Código Verificador: 73060e625

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão: 22/12/2022	Exigibilidade ISS: Exigível	Tributado no Município: Charqueada/SP
---	-----------------------------------	------------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				Charqueada/SP			
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ,70							
Cidade: Charqueada	UF: SP	Fone: (19) 3486-1333	CEP: 13517-032	Em 22/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 = 1772, processo n.º 3815/2022, de 04/01/2022.			
Bairro: SAO BENEDITO							
CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18				Inscrição Municipal: 052/74		Inscrição Estadual: ISENTA	
E-mail: escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social: *****				CNPJ / CPF: *****			
E-mail: *****							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Dezembro 2022. Dados Bancários: Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170		500,00	3,00	0,00	Não

Código do Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.		Código NBS: *****	
--	--	----------------------	--

COD	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	IP	PS/PASEP	PS/PASEP Importação
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00
-----------------------------	--------	-------------------------------	--------

Informações Adicionais:
 Simples Nacional: Microempreendedor Individual
 Lei 12741/2012: Mun: R\$20,85; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$88,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/12/2022 às 20:36:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



20220000000031473060e62533699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e: 202200000000314 Competência: 22/12/2022 NFS-e: 73060e625	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 22/12/2022 às 20:36:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310546583531
23/12/2022 11:03:15

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:58:46
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.024.176
VALOR TOTAL 510,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANI BARBOSA DE CAMARGO
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.148.686.32E.FEB.086

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, 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
5110/2022, processo n.º 3808/2022
de 03/02/22.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 3279																															
		Série: E																															
		Data Emissão: 23/12/2022																															
		Certificação: E65F0-B32C3																															
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME Nome Fantasia: SOLUINSECT CNPJ/CPF: 22.864.865/0001-00 Inscrição Municipal: 636393 Endereço: DOM PEDRO I Bairro: CENTRO Município: PIRACICABA E-mail: fernandoconfianca@outlook.com Inscrição Estadual: Nº: 506 Compl.: UF: SP CEP: 13400-410 Telefone: 1933715646																																	
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Endereço: R. OSWALDO CRUZ Bairro: CENTRO Município: CHARQUEADA E-mail: admhmbo@hotmail.com Inscrição Estadual: Nº: 70 Compl.: UF: SP CEP: 13515-000 Telefone:																																	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO MONITORAMENTO DO CONTROLE DE PRAGAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2022																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável Sem</th> <th>Qtde. 1,00</th> <th>VL. Unitário R\$ 510,0000</th> <th>Total R\$ 510,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"> CONTROLE DE PRAGAS URBANAS. Em <u>23/12/2022</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>6219/2022</u>, processo n.º <u>3609/22</u> de <u>21/12/2022</u>. <i>[Assinatura]</i> </td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável Sem	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 510,0000	Total R\$ 510,00	CONTROLE DE PRAGAS URBANAS. Em <u>23/12/2022</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>6219/2022</u>, processo n.º <u>3609/22</u> de <u>21/12/2022</u>. <i>[Assinatura]</i>																								
Item	Tributável Sem	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 510,0000	Total R\$ 510,00																													
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS. Em <u>23/12/2022</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>6219/2022</u>, processo n.º <u>3609/22</u> de <u>21/12/2022</u>. <i>[Assinatura]</i>																																	
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 510,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 510,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 510,00</td> <td>Aliquota: 2,0000%</td> </tr> <tr> <td>Valor do ISS: R\$ 10,20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Outras Retenções: R\$ 0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 68,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 21,17</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 510,00</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 510,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 510,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 510,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,20					PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00					Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 68,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 21,17			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 510,00
Valor Tributável: R\$ 510,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 510,00																													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 510,00	Aliquota: 2,0000%																													
Valor do ISS: R\$ 10,20																																	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																													
Outras Retenções: R\$ 0,00																																	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 68,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 21,17			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 510,00																													
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.																																	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP DI: 23/12/2022 08:19:05 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8122200 Empresa Optante do Simples Nacional Observações: B: BRASIL - AG: 6623-3 - CIC: 24.178-5 VENCIMENTO: 30/12/2022 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 23/12/2022 às 08:19:11																																	
Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica _____ Data Assinatura do Recebedor		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3279 Certificação: E65F0-B32C3																															



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:20:10
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016196243501010192020000076796

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 121.601

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 767,96

VALOR COBRADO 767,96

NR.AUTENTICACAO C.D82.876.D09.3AE.16E

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 16/12/2022, 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 016/1.2022, processo n.º 5108/2021 de 01/01/2022.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Recibo do Pagador

Beneficiário STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 17/12/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 80546	Nosso Número 000001696243-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 767,96	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
CENTRAL DE ATENDIMENTO ☎ 3003-5300 ☎ (81) 3003-5300 ✉ atendimento@stericycle.com De segunda a sexta das 8h às 17h (horário de Brasília) exceto feriados. Autenticação Mecânica				

Corte Aqui

		033-7		03399.40975 81500.000161 96243.501010 1 92020000076796	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				Vencimento 17/12/2022	
Beneficiário STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25				Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	
Data Documento 07/12/2022	Número do Documento 80546	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 07/12/2022	Nosso Número 000001696243-5
Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 767,96	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS.				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA Rua Oswaldo Cruz 70 Jardim São Benedito Charqueada SP 13517-032 Sacador/Avalista				CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação Autenticação Mecânica	



Em 16/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de entrega assinado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/2022, processo n.º 3807/2021 de 01/01/22.

Handwritten signature



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000080546 - E

Autenticidade
TCUT-VXMK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 07/12/2022 13:33:47
Competência (Serv.): 12/2022

RPS N. 000000104313 Série X, emitido 07/12/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561
Endereço: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 1000 - CEP: 13803280
Município: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CEP: 13515000, SAO BENEDITO
Município: Charqueada UF: SP
Email: admhmbc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:4,990 4,99, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 161,000 Und:KG Val. Unit.:4,990 803,39 --"LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA"-- Período da Coleta de 01/11/2022 a 30/11/2022

Em 16/12/2022, 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 119/2022, processo n.º 3306/2022 de 01/01/2022.

77.430

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Charqueada-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
808,38	0,00	808,38	5,0000%	40,42	767,96



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310546583531
23/12/2022 11:03:3723/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:58:46
366803668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889

VALOR TOTAL 2.782,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 0.F59.007.448.18C.4EE

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/2022, 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 3308/2021
de 01/01/2022.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.ª DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584			Número da NFS-e 202200000002551	
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 22/2011	Data do Serviço 20/12/2022

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154-49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 20/12/2022	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		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em <u>23/12/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>010/2022</u> , processo n.º <u>20192022</u> . de <u>11/11/2022</u>	
CEP 13517-032	Fone (19) 3486-1333	Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Fone Cidade	
--	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 12/2022 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL SA AG 3668-4 CONTA 106.889-X, Alíquota Efetiva: 2,4232947553%.	2.782,00	2,42	67,42	Não

Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		Código NBS *****	
COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio 2.782,00	Valor do ISSQN Proprio 67,42	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.782,00		Valor Líquido da NFS-e 2.782,00	

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\$116,29; Est: R\$0,00; Fed: R\$374,18; Total Aprox: R\$490,47. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 20/12/2022 às 08:24:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe Portal



2022000000025516e8b8d24d13406685000112

Recebemos de CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202200000002551 Competência 20/12/2022 NFS-e 6e8b8d24d	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/12/2022 às 08:24:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe Portal



Emissão de comprovantes - 3o nível

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:45
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082166702017244995740006191990000011355

BENEFICIARIO:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.481

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 113,55

VALOR COBRADO 113,55

NR.AUTENTICACAO 7.1D3.4F3.C5A.337.288

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Em 14/12/22, recebeu faturas de mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Reibo. Essa despesa foi paga com o termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 032.1222, processo n.º 38.81224 de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 21667.020172 44995.740006 1 91990000011355		
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4		Espécie R\$	Quantidade 109/00216670-2
Número do documento 00216670		CPF/CNPJ 61.092.565/0001-30		Vencimento 14/12/2022	
(-) Desconto/Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Valor cobrado	
(-) Mora/Multa		(+/-) Outros acréscimos			
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

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 21667.020172 44995.740006 1 91990000011355		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/12/2022
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30					Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4
Data do documento 01/12/2022	Nº documento 00216670	Espécie doc. DM	Acerto N	Data processamento 01/12/2022	Nosso número 109/00216670-2
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 12/02/2023. 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. banco

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 14/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 5208/2021 de 01/01/22.

[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 366617 Série RPS emitido em 01/12/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/12/2022 02:26:11	12/2022	Extrema - MG
Reg: Especial Tricotação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia

NEO-TAGUS

CPF/CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

admhmhc@hotmail.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6103300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados: Kairós Profissional LEGADO referente ao início do período 01/12/2022 - Informações Adicionais: Kairós CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 18,66 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.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 Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
113,55	0,00	0,00	113,55	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,27	*****	0,00	113,55	113,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 15,27 Federal e R\$ 3,38 Municipal. Fonte: IBPT (316341)

Visualizado em: 01/12/2022 02:26:22

Para validação desta NFS-e acesse: <http://extremamg.webnfs.com.br/extrema/nfs/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

Em 14/12/2022, 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 01º 1222, processo n.º 3878 2021, de 01/01/2022.

[Assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310546583531
23/12/2022 11:02:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 445,00
DEBITO EM: 23/12/2022

DOCUMENTO: 122310
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A5.DF1.6A2.14C.6F8

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 38.38/2021,
de 01/01/2022.

Paulo F. Nascimento

RECEBEMOS DE JANDER EDUARDO FRAGALI - ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO:		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	DIRETOR AGENTE ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 000.000.751
		SÉRIE: 1

JANDER EDUARDO FRAGALI - ME RUA JOAO PICIRILO, 168 - - JARDIM CAMPOS ELISEOS, Limeira, SP - CEP: 13485294 - Fone/Fax: 19982257080	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3522 1114 8183 9080 0116 5500 1000 0007 5118 2005 3009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.751 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de mercadoria		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221662597664 - 29/11/2022 17:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 417193886116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM	CNPJ - CN 14.818.390/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DE EMISSÃO 29/11/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70 -	BARRIO/DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2022
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	PAÍS/PA, SIGLA/ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:53

FATURA / Num.: 2627 / V. Orig.: 445,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 445,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 445,00	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCRIÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CTRM/ANEX	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNID.	PREÇO UNIT.	PREÇO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CEP	CTOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. IPI
11547	ALACARTERIA DE VIA S. TALLCO P. MONIT. M.O. TIP.	9018099	0101	5102	UN	5,0000	89.0000	445,00			0,00	0,00

Em 29/11/2022, 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 032/12.22, processo n.º 5008/12.22, do 22/11/2022.

27/12/22

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 45108	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Valor: 20/12/2022, Valor: 445,00		RESERVA DE FISCAL	
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não paga direito a crédito fiscal de IPI e IPI. Permite o aproveitamento de crédito corresponde a alíquota de 1,74% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito em bancária. Caixa Ag. 3605 Oper.: 003 C.C.: 500595-1 - Fornecedor: Jander Eduardo Fragali			



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:18:3203/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:18:32
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3*****
CAIXA ECONOMICA FEDERAL*****
10496825350300010004400000215327492210000007500
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 122.302

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR. AUTENTICACAO F.1BC.100.4C0.302.23E*****
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 23/12/22, recebi e confiro as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convenio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
0.2/2022, processo n.º 3808/22
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

cobrança CAIXA

Beneficiário
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST

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

Pagador
HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR

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

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

04.374.184/0001-00

UF
SP CEP
13515-000

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-18

UF
SP CEP
13517-032

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Em 23/12/22, 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 02.13022, processo n.º 3202/2021 de 01/01/22.

Data Documento
22/12/2022

DL de Processamento
22/12/2022

Num. Documento
2153

Aceite
SIM

Carteira
RG

Espécie
DM

Ag./Cod. Beneficiário
4901/0682530

Nosso Número
14000000000002153-4

Valor do Documento
R\$ 75,00

Vencimento
05/01/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Manuscrita - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10496.82535 03000.100044 00000.215327 4 92210000007500

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

05/01/2023

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
22/12/2022

Num. Documento
2153

Espécie Doc.
DM

Aceite
SIM

Data do Processamento
22/12/2022

Nosso Número

14000000000002153-4

Uso do Banco

Carteira
RG

Espécie Moeda
R\$

Qtde. Moeda

Valor

(=) Valor do Documento
R\$ 75,00

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 Furlan, 209 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-7167		0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.002.153 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522 1204 3741 8400 0100 5500 1000 0021 5310 7143 0237 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 135221795205125 21/12/2022 15:16:44							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.060.936.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 04.374.184/0001-00							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18							
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70				DATA DA EMISSÃO 21/12/2022							
MUNICÍPIO CHARQUEADA				DATA DA SAÍDA 21/12/2022							
UF SP				HORA DA SAÍDA 15:16:28							
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 75,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 75,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍC.		UF							
QUANTIDADE		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO							
NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/CI	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS B.CALC	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
372	BUCHA UNIVERSAL FISCHER 6	73181200	0500	5405	UN	30	0,30	9,00	0,00	0,00	
9251	BUCHA UNIVERSAL FISCHER 8	73181200	0500	5405	UN	15	0,62	9,30	0,00	0,00	
9612	PARAFUSO PHILIPS J-5X35 JOMARFIX	73181200	0500	5405	UN	30	0,10	3,00	0,00	0,00	
8818	PARAFUSO PHILIPS CHATA 4,0X45	73181200	0500	5405	UN	15	0,10	1,50	0,00	0,00	
9750	PARAFUSO PHILIPS 5,0X65 CHATA JOMARFIX	73181200	0102	5102	CT	6	0,35	2,10	0,00	0,00	
1025	BUCHA 10 TD. BAIANO IVPLAST	39269090	0102	5102	UND	6	0,30	1,80	0,00	0,00	
8441	PARAFUSO SEXTAVADO ZINC 1/4X1	74153300	0500	5405	UN	15	0,20	3,00	0,00	0,00	
334	PORCA TORNEADA ZINCADA 1/4	73181600	0102	5102	UND	15	0,20	3,00	0,00	0,00	
2550	PARAFUSO ROSCA MÁQUINA 3/16X1 1/2	73181600	0102	5102	UN	10	0,28	2,80	0,00	0,00	
7905	PORCA TORNEADA ZINCADA 3/16"	73181600	0102	5102	UN	10	0,05	0,50	0,00	0,00	
593	PARAFUSO AUTO-BROCANTE 14X 3/4	73181600	0102	5102	UND	30	0,40	12,00	0,00	0,00	
9359	PARAFUSO PHILIPS MAD TAMPINHA 4,8X65	73181600	0500	5405	UN	10	0,35	3,50	0,00	0,00	
1703	PONTEIRA BITS 2 PONTAS PH2 TORQUE MÉDIO 6" 5MM WURTH	82051000	0500	5405	UN	1	13,20	13,20	0,00	0,00	
108	EMENDA P MANGUEIRA PVC TRAMONTINA	39174090	0500	5405	UN	2	4,50	9,00	0,00	0,00	
1728	CAIXA LUZ 4X2 AMARELA IVPLAST/MONDIALE	39174090	0500	5405	UND	1	1,30	1,30	0,00	0,00	
Ente 23/12/2022, 122, possível conferir as marcadoras e / ou selos constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Caso alguma foi paga com o terreno de propriedade firmada com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/12022, processo nº 2008/2034 de 01/01/2022.											
DADOS ADICIONAIS						RESERVAÇÃO AO 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											
RECEBEMOS DE Melotto Materiais para Construção Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.153 EMISSION: 21/12/2022 VALOR TOTAL: 75,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP						NF-e 000.002.153 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:18:4903/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.*****
74593180150756202800600283581049292270000065040
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
*****NR. DOCUMENTO 122.303
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 650,40
VALOR COBRADO 650,40
*****NR.AUTENTICACAO 7.15A.35A.B00.D00.B3B
*****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 23/12/22, recebi e conferi os
marcadores 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
02/2022 processo n.º 3808/2022
do 02/01/22.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilizar folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

citibank

745-5

Recibo do Pagador

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3		Expira R\$	Quantidade	Carteira / Novo número 000028358104
Número do documento 1540211		CPF/CNPJ 00331788000119		Vencimento 11/01/2023		Valor documento R\$ 650,40
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros acréscimos		(+) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000						
Instruções JRS: Vt p/Dia Abaixo - R\$ 0,64 APOS 11.01.23 MULTA DE R\$ 13,01 (2,00 %) A PARTIR DE 12/01/23 ATTENCAO !!! -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						
NOTA FISCAL: 0322159						

Assinatura eletrônica

Cópia do Recibo em Branco

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00283.581049 2 92270000065040

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 11/01/2023	
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP				Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3	
Data do documento 07/12/2022	Nº documento 1540211	Expira doc. OMI	Anexo N	Data processamento 21/12/2022	Carteira - Novo número 000028358104
Valor do boleto 180	Carteira 180	Expira R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor documento R\$ 650,40
Instruções (Toda a responsabilidade do beneficiário) JRS: Vt p/Dia Abaixo - R\$ 0,64 APOS 11.01.23 MULTA DE R\$ 13,01 (2,00 %) A PARTIR DE 12/01/23 ATTENCAO !!! -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(+) Desconto / Abatimento	
				(+) Outras deduções	
				(+) Juros / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(+) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000				Cód. Neg.	
Seador / Avalista				Assinatura eletrônica - Ficha de Compensação	

Assinatura eletrônica - Ficha de Compensação

Cópia do Recibo em Branco

Em 23/12/22, recebi e reconheci as mercadorias e / ou serviços constados nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga como termo de conformidade firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2222, processo n.º 3808/22 de 04.01.22.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 660322159 SÉRIE 200	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALD CLAUDIO NEGREI, 957 NOVA APARECIDA, Cx: 13069-672 CAMPINAS/SP Fone: 1937613060		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 660322159 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1200 3317 8800 1603 5520 0000 3221 5919 5793 4238 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221708139914 07/12/2022 10:39:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244659490110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRNSP.		CNPJ/CPF 00.531.788/0016-03
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 11.421.279/0001-18	DATA DE EMISSÃO 07/12/2022
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOMENCLATURA SOCIAL		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001 11/01/2023 650,40			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 650,40	VALOR DO ICMS 117,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,40			
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 650,40	
TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GASMIL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 03.571.514/0001-24
ENDEREÇO ESTRADA JOSE VIEIRA DOS SANTOS 2603		MUNICÍPIO PAULÍNIA	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113043460112			
QUANTIDADE 6	ESPECIE CILINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 352,179 PESO LÍQUIDO 72,180
DADOS DO PRODUTO/SERVICO			
COD. PROD 10063024	DESCRIÇÃO DO PROD/SER ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 () III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 kg	NCM/SH 28534090	CST 000
CFOP 5101	UN MT	Q. ANT. 60.0000	V. UNITARIO 10,8400
V. TOTAL 650,40		BC/ICMS 650,40	V. ICMS 117,07
V. IPI 0,00		ALICMS 18,00%	ALPI 0,00%
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 20 LOTES: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 15 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 900 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP: 01132-000. TELEFONE PROCON - 151. Protocolo: 135221708139914 CÓDIGO DO CLIENTE: 760262 - REQUISIÇÃO 885 IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 Bairro Distrito: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13515000 UF: SP País: Brasil Email: administr@bcbm.com.br Condição de Pagamento: 57 - 15 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PÉSSIMOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS		RESERVADO AO FISCO	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:19:0403/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:04
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600284410875192320000075040

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.384

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 750,40

VALOR COBRADO 750,40

NR.AUTENTICACAO C.49B.F76.FA3.19E.871

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 23/12/22, o cliente apresentou
uma reclamação referente ao cancelamento
de uma cobrança de 750,40. O mesmo foi
analisado e confirmado. Foi realizada a
atuação junto ao Banco do Brasil, com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/2022, processo nº 3808/2022
em 02/02/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00284.410875 1 92320000075040

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Número 000028441087
Número do documento 1540617	CPS/CNPJ 00331788000119	Vencimento 16/01/2023	Valor documento R\$ 750,40		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outras adições	(+) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000					

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,74 APOS 16.01.23
MULTA DE R\$ 15,01 (2,00 %) A PARTIR DE 17/01/23
ATT ATENCAO ATT -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0322679

Autenticação eletrônica

Corte aqui para inutilizar

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00284.410875 1 92320000075040

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/01/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 12/12/2022	Nº documento 1540617	Espécie doc. DMR	Acont. N	Data processamento 21/12/2022	Carteira / Número 000028441087
Unidade bancária Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(-) Valor	(-) Valor documento R\$ 750,40	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Toda responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,74 APOS 16.01.23 MULTA DE R\$ 15,01 (2,00 %) A PARTIR DE 17/01/23 ATT ATENCAO ATT -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. NOTA FISCAL: 0322679					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outras adições
					(+) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000					

Sacador / Avalista

Citibank

Autenticação eletrônica - Ficha de Compensação



Corte aqui para inutilizar

Em 23/12/22, recebi o confere as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa resposta foi paga com o termo de confissão firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/22, processo nº 08/221 de 21/01/22.

7030

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000322679 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALD CLARISTONE NEGREI, 597 NOVA APARECIDA Capi 13069-472 CAMPINAS/SP Fone: 1937813000		DANFE DOCUMENTO ACESSAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000322679 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1200 3317 8800 1603 5520 0000 3226 7914 9601 9090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221735842171 12/12/2022 14:05:25
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 24459490110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TROR.	CNPJ/CPE 00.331.788/0016-01
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	12/12/2022
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13513-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL		51.421.279/0001-18	
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13513000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	FONE/FAX	

FATURA											
001	16/01/2023	750,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 750,40	VALOR DO ICMS 135,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCUNTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 750,40

TRANSPORTADOR/VOL/MES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GASMIL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ESTR. JOSE VIEIRA DOS SANTOS 2603		MUNICÍPIO PAULÍNIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 333041460113	

QUANTIDADE 8	ESPECIE CILINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 992,962	PESO LÍQUIDO 82,160
-----------------	----------------------	--------------	-----------	-----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	EXT	CFOP	UN	QNTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	A-ICMS
10061004	ONSU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O OXIGENIO GASOSO MEDICINA AL - 1 M3	28044000	000	5101	M3	2,0000	50,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00%
10060029	ONSU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O OXIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 30,0 M	28044000	000	5102	M3	60,0000	10,8400	650,40	650,40	117,07	0,00	18,00%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 203 LOTES- CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 35 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930- BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. Protocolo: 135221735842171 LOGO DO CLIENTE: 790262 - REQUISICAO 0501 IPI cedendo a zero conf. des. 8950 29/12/2016 IPI cedendo a zero conf. des. 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 Bairro/Distrito: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13513000 UF: SP País: Brasil Email: adriano@cehmail.com Condição de Pagamento: 57 - 35 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS	
RESERVA AO FISCO Em 23/12/22, recebi e conferi os mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 0.2 / 2022, processo n.º 3608/2021 de 02/02/2022.	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:20:3903/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:20:39
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600285055737992350000195120

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.308

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.951,20

VALOR COBRADO 1.951,20

NR. AUTENTICACAO 0.AA4.4B4.228.EFA.A71

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 23/12/22, recebi e conferi as
marcadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
pagu com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
Cd 1222, processo n.º 3068/22
de 03/02/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00285.055737 9 92350000195120

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000028505573
Número do documento 1541926		CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 19/01/2023		Valor documento R\$ 1.951,20
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000					

Instruções
JRS: Vi p/Dia Abaixo - R\$ 1,92 APOS 19.01.23
MUTA DE R\$ 39,02 (2,00 %) A PARTIR DE 20/01/23
ATT ATENCAO ATT -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0323198

Autenticação manual

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00285.055737 9 92350000195120

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/01/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 15/12/2022	Nº documento 1541926	Espécie doc. DMR	Acerto N	Data processamento 21/12/2022	Carteira / Nosso número 000028505573
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor	(-) Valor documento R\$ 1.951,20
Instruções (Teste de responsabilidade do beneficiário) JRS: Vi p/Dia Abaixo - R\$ 1,92 APOS 19.01.23 MUTA DE R\$ 39,02 (2,00 %) A PARTIR DE 20/01/23 ATT ATENCAO ATT -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. NOTA FISCAL: 0323198					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000					Cálculo

Sede / Avulsa

Autenticação manual - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 23/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de quitação assinado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 62/2022, processo nº 3808/2021 de 21/03/22.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N. 000323198 SÉRIE 200	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALDO CLADSTONE NEGREI, 507 NOVA APARECIDA Cap13069-072 CAMPINAS-SP Fone: 197813880		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000323198 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1200 3317 8800 1603 5520 0000 3231 9815 2545 7413 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221759253257 15/12/2022 13:52:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 344659490110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CNP 00.331.788/0016-03
DESTINATÁRIO-REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CNP 51.421.279-0001-18	DATA DE EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 13315-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CNP 51.421.279-0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 13315-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001 19/12/2022 1.951,20			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.951,20	VALOR DO ICMS 331,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.951,20	
TRANSPORTADORA DE CARGAS TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GASME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CNP 03.573.514/0001-24
ENDEREÇO ESTR. JOSE VIEIRA DOS SANTOS 2603		MUNICÍPIO PAULÍNIA	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 313041460112			
QUANTIDADE 18	ESPECIE CETINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1671,203 PESO LIQUIDO 231,200
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD 10060029	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5 L) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10 @ M	NCM/SH 28044000	CST 000
		CFOP 5102	EN M3
		Q.CANT. 120,0000	V.UNITARIO 10,8400
		V.TOTAL 1.300,80	BC-ICMS 1.300,80
		V-ICMS 134,14	V-PI 0,00
		A-ICMS 18,00%	A-PI 0,00%
10060029	ONU 1002 AR COMPRIMID O 2.2 (5 L) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 50 m3	NCM/SH 28539090	CST 000
		CFOP 5101	EN M3
		Q.CANT. 60,0000	V.UNITARIO 10,8400
		V.TOTAL 650,40	BC-ICMS 650,40
		V-ICMS 117,07	V-PI 0,00
		A-ICMS 18,00%	A-PI 0,00%
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 20 LOTES - CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 35 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. Protocolo: 135221759253257 CODIGO DO CLIENTE: 790262 - REQUISIÇÃO 0513 IPI reduzido a zero conf. des. 9950 28/12/2016 IPI reduzido a zero conf. des. 9950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 Bairro/Thiemo: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13315000 UF: SP País: Brasil Email: admbrasil@hotmail.com Condição de Pagamento: 57 - 35 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____		RESERVADO AO FISCO Em 23/12/22, recebi e confeti 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 23/2022, processo n.º 368/22 de 01/01/22. 7/3m	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342215405513991
22/12/2022 15:49:1822/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:19
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000321797200300010053171592140000058750

BENEFICIÁRIO:

M. M. HIDRANTES LTDA ME

NOME FANTASIA:

M. M. HIDRANTES LTDA ME

CNPJ: 11.834.965/0001-04

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.209

NOSSO NUMERO 32179720000010053

CONVENIO 03217972

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 587,50

VALOR COBRADO 587,50

NR.AUTENTICACAO 3.9E4.5E0.4A9.71C.A41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 22/12/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 3608/2022
de 01/01/2022.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Vencimento	29/12/2022	Agência/Código do Beneficiário	6932-9/00006036-4	Numero do Documento	10053	Nosso Numero	32179720000010053
Valor do Documento	587,50	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18
Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517-032 Charqueada-SP

Sacador/Avalista Beneficiário M M HIDRANTES LTDA ME - CNPJ 11.834.965/0001-04
AV. INACIO CURI, 1918, JDM SANZOVO - 17204-350 Jau-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco	Vencimento	29/12/2022
Beneficiário	M M HIDRANTES LTDA ME AV. INACIO CURI, 1918, JDM SANZOVO - 17204-350 Jau-SP	Agência/Código do Beneficiário	6932-9/00006036-4
Data do Documento	08/12/2022	Numero do Documento	10053
Uso do Banco	Carteira	Especie Doc	DM
	17 / 027	Aquite	N
		Data do Processamento	08/12/2022
		Especie Moeda	R\$
		Cote Moeda	
		(=) Valor	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário		(-) Desconto	
Multa 2% após vencimento		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Juros de 0,33% ao dia após vencimento		(=) Mora/Multa/Juros	
Protestar no 5º dia útil após vencimento		(=) Outras Acréscimos	
Boleto referente a(s) nota(s) fiscal(is) 11551.		(=) Valor Cobrado	587,50
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517-032 Charqueada-SP			
Sacador/Avalista			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Em 22/12/2022, 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 010/2022, processo n.º 556/2022 de 01/01/2022.

7.43m

RECEBEMOS DE M M HIDRANTES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 587,50	NF-e Nº: 000.011.551 SÉRIE: I
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

M M HIDRANTES LTDA ME  AV. INACIO CURY, 1918 JDM SANZOVÓ Jm SP CEP: 17204-350 TELEFONE: (14) 3418-2500 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.011.551 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1211 8349 6500 0104 5500 1000 0115 5111 8102 0197 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221717304974 - 08/12/2022 14:05:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401117164112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.834.965/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 08/12/2022
ENDEREÇO Rua Oswaldo Cruz 70	BAIRRO/DISTRITO Jardim Sao Benedito	CEP 13517-032	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/12/2022
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:04:00

FATURA

Número 001	Data Vcto 29/12/2022	Valor 587,50
---------------	-------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 587,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 587,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CDSN	CTRP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.N.E. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
207	EXT AP 10L B/TROCA ALGA PRO-SERIALIZED	84241000	0 101	5102	UN	3,0000	14,0000000000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208	EXT BC 04KG B/TROCA	84241000	0 101	5102	UN	6,0000	14,0000000000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209	EXT CD2 06KG B/TROCA	84241000	0 101	5102	UN	2,0000	55,0000000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
226	EXT BC 08KG B/TROCA	84241000	0 101	5102	UN	1,0000	49,1000000000	49,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	EXT BC 12KG B/TROCA	84241000	0 101	5102	UN	1,0000	55,0000000000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 22/12/22, 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, nº 615/2022, processo nº 3848/2021 de 03/03/22.

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: B) PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 16,63 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,83%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 / DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / IB: NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE 3% ICMS.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342215405513991
22/12/2022 15:47:4522/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:45
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600280793530892080000130080

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.202

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,80

VALOR COBRADO 1.300,80

NR.AUTENTICACAO 9.176.7EF.43C.8D4.C55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 22/12/22, 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
25 de 12/22, processo n.º 3508 de
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilizar folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00280.793530 8 92080000130080

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001107562028-3		Expição R\$	Quantidade	Carteira / Número 000028079353
Número do documento 1538024		CPF / CNPJ 00331788000119		Vencimento 23/12/2022		Valor documento R\$ 1.300,80
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Multa / Multa		(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

Autenticação manual

Insuções
JRS: VI p/Dia Abaixo - R\$ 1,28 APOS 23.12.22
MULTA DE R\$ 26,02 (2,00 %) A PARTIR DE 24/12/22
SEM ATENÇÃO SEM -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0319895

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00280.793530 8 92080000130080

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 23/12/2022	
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código Beneficiário 001107562028-3	
Data do documento 18/11/2022		Data processamento 21/12/2022	
Número do documento 1538024		Expição R\$	
Carteira 180		Quantidade	
		(x) Valor	
		(+) Valor documento	
		R\$ 1.300,80	
		(-) Descontos / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+/-) Multa / Multa	
		(+/-) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

Cód. banc

Autenticação manual - Ficha de Compensação

Sealador / Assinatura



Corte na linha pontilhada

Em 21/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de compromisso assinado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 031-12-22, processo n.º 3608-12-13 de 01.01.22.

17035

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000319895 SÉRIE 200											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALD CLAYSTONE NEGRIL 507 NOVA APARECIDA Cep:13069-472 CAMPINAS/SP Fone: 1937813000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000319895 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1100 3317 8800 1603 5526 0000 3198 9510 0422 7068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCOAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221945785909 18/11/2022 10:12:56											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244559490110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 00.531.788/0016-03										
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFAJENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DE EMISSÃO 18/11/2022										
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000										
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA										
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515000										
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA										
ESTERA 001 23/12/2022 1.300,80		Em 22/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 119/2022 processo n.º 3358/22 de 11/10/22.											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.300,80		VALOR DO ICMS 234,14	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,80		VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,80											
TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GASMIL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANTE PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00.531.514/0001-24										
ENDEREÇO ESTM JOSE VIEIRA DOS SANTOS 2603		MUNICÍPIO PAULÍNIA	UF SP										
QUANTIDADE 12	ESPECIE CILINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1121,691 PESO LÍQUIDO 151,690										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
10060029	QNU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	60,0000	10,8400	650,40	650,40	117,07	0,00	18,00%	0,00%
10063029	QNU 1062 AR, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539990	000	5101	M3	60,0000	10,8400	650,40	650,40	117,07	0,00	18,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD/REPART FISCAL: 20 LOTES. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 35 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01132-000. TELEFONE PROCON - 131. Protocolo: 135221945785909 CODIGO DO CLIENTE: 796262 - RECIBO 863 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 Bairro: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13515000 UF: SP País: Brasil Email: adm@hbcj@hotmail.com Condição de Pagamento: 57 - 35 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL							RESERVAÇÃO AO FISCO Em 22/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 119/2022 processo n.º 3358/22 de 11/10/22.						



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:59
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140044590718166855351046492010000040300

BENEFICIÁRIO:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

NOME FANTASIA:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

BENEFICIÁRIO FINAL:

COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.501

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 403,00

VALOR COBRADO 403,00

NR. AUTENTICAÇÃO 5.E90.BEF.4BA.C1C.566

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

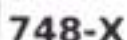
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 15/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo nº 1328/2021 de 21/01/22.

[illegible]

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				16/12/2022	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência / Código da Beneficiária
COM MAT ELET BONGANHÍ LTDA			22091606000112		0718.66.85535
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data de Processamento	Mora Número / Cód. do Documento
02/12/2022	2664	DMI	N	02/12/2022	22/100445-9
Especie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(1) Valor do Documento
REAL					R\$403,00
Instruções					(2) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 % APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.32.					(3) Outras Deduções
Em 15/12/22, recebi e confirmei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de compromisso nº 213/2022 e Prefeitura Municipal de Charqueada.					(4) Outras Acréscimos
					(5) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSVALDO CRUZ, 070 -					
Beneficiário Final					

Recebimento através do cheque A/B
Do banco:
Esta operação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador
A/B o vencimento pagável em qualquer outra instituição bancária.



74891.12214 00445.907181 66855.351046 4 92010000040300

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					16/12/2022	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
COM MAT ELET BONGANHI LTDA				22091606000112		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
02/12/2022		2664		0718.66.85535		
Espécie Doc.		Assente		Data de Processamento		
DMI		N		02/12/2022		
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Número		
REAL				22/100445-9		
				(=) Valor do Documento		
				R\$403,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 % APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.32.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118						
CHARQUEADA SP 13515000						
RUA OSVALDO CRUZ, 070 -						
Beneficiário Final						
Código de Barras						

Autenticação: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECOMENDADO POR: COM. DE MAT. ELET. BONGANHÍ LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS) PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITO NO LENDU
EMISSÃO: 02/12/2022 - DEST.: REM. HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 403,00

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

NF-e
Nº 000002664
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COM. DE MAT. ELET. BONGANHÍ LTDA. (NENE MAT. ELETRICOS)
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 168 - CENTRO - CEP: 13515-000 - CHARQUEADA - SP
TEL: (19) 3486-2628
nene.eletrico@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002664 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3522 1222 0916 0600 0112 5500 1000 0026 6412 7509 9721
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA C/ ST

PROSECUÇÃO AUTORIZADA DO LENDU
135221681521461 02/12/2022 09:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266014688117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. (IEN)
22.091.606/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA OSVALDO CRUZ, 70
SAO BENEDITO
SP

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
02/12/2022

DATA DA DATA DE ENTRADA
02/12/2022

HORA DA SAÍDA
09:04:41

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDADO
PAGAMENTO À PRAZO	002664	403,00	0,00	403,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2022	403,00										

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APÓS O ICMS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
	0,00	0,00	0,00	0,00	127,34	403,00
	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
O PRÓPRIO
0 - REMETENTE

CEP
SP

QUANTIDADE
TAREX
MARCA
SOLUÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CEXEN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
05462	LAMPADA LED BULBO 30W E27 (Trb Fed R\$ 4,36 Trb Est R\$ 5,40)	85385200	0500	5405	PC	1,0	30,00000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06082	REFLETOR LED SMD 200W 6K (Trb Fed R\$ 42,92 Trb Est R\$ 53,10)	85385200	0600	5405	UN	1,0	295,00000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01135	RELE FOTOEL RFE-135 COM FIO (Trb Fed R\$ 11,19 Trb Est R\$ 10,37)	85364900	0500	5405	UN	2,0	39,00000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 15/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Sua despesa foi paga contra termo de transferência com a Prefeitura Municipal de São Benedito em 21/12/22. Pm. 3815/2021 de 21/10/22.

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.
Vlr.Tot.Aprox.Imp. R\$ 127,34 (31,60) Fed.58,47 Est.68,87
Chave:316341 Ver:22.2.F Fonte: IBPT.

RESERVAÇÃO FINCA



Emissão de comprovantes - 3o nível

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:53:05
166803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600027920370691980000065040

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.301

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 650,40

VALOR COBRADO 650,40

NR.AUTENTICACAO 0.0E8.13F.1B1.175.747

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 13/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Detran, cuja despesa foi paga com o cartão de crédito firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01/12022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/2022.

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00027.920370 6 91980000065040

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000002792037
Número do documento 1536820		CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 13/12/2022		Valor documento R\$ 650,46
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Multa / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

Autenticação recibo

Instituições
JRS: VI pr/Dia Atraso - R\$ 0,64 APOS 13.12.22
Multa de R\$ 13,01 (2,00 %) A PARTIR DE 14/12/22
III ATENCAO III -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0318614

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00027.920370 6 91980000065040

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 13/12/2022	
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3	
Data do documento 08/11/2022		Data processamento 21/11/2022	
Carteira / Nosso número 000002792037		Valor documento R\$ 650,46	
Espécie R\$		(=) Valor cobrado	
Quantidade		(+) Desconto / Abatimentos	
(+) Outras deduções		(+) Multa / Multa	
(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Instituições (Torna de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI pr/Dia Atraso - R\$ 0,64 APOS 13.12.22
Multa de R\$ 13,01 (2,00 %) A PARTIR DE 14/12/22
III ATENCAO III -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0318614

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Autenticação recibo - Ficha de Compensação

Sacador / Analista



Corte na linha pontilhada

Em 13/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 3808/22 de 01/01/22.

[Assinatura]

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA REC. TER		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e N. 000118614 SÉRIE 200	
Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALDO CLAYSTONE NEGRIL, 407 NOVA APARECIDA, Cep: 0869-472 CAMPINAS/SP Fone: 19/783.1080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 0 1-SAÍDA N. 000118614 SÉRIE 200 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1100 3317 8800 1603 5520 0000 3186 1413 8317 8393 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA REC. TER		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13522134265793 0011 2022 11 13 09			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244654400110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUIÇÃO		CNPJ/CPF 00.331.708/0016-03	
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 01.421.279-0001-18		DATA DE EMISSÃO 08/11/2022	
ENDEREÇO R. OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 01.421.279-0001-18		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R. OSVALDO CRUZ		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 13/12/2022 650,40					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 650,40		VALOR DO ICMS 117,07		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,40	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 650,40	
TRANSPORTADORA/VEÍCULO/MEIOS TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GANHIL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CNPJ/CPF 03.573.314-0001-24	
ENDEREÇO LUIZ JOSÉ VIEIRA DOS SANTOS 2603		MUNICÍPIO PAULÍNIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 51304140112	
QUANTIDADE 8		ESPECIE CILINDROS		PESO BRUTO 593,532	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD 1006024		DESCRIÇÃO DO PROD. / SER. GÁS 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (1 l) 80 O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL. 800 ML		PESO LÍQUIDO 79,518	
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 20 LOTES. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 35 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE: PROCON - 111 Procedido: 13522134265793 CODIGO DO CLIENTE: 790262 - recibo 1092 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA Endereço: R. OSVALDO CRUZ 70 Bairro Tremze; CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13515000 UF: SP País: Brasil Email: atendimento@hotmail.com Condições de Pagamento: 57 - 35 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 594/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS		RESERVADO AO FISCO Em 13/12/2022, 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 015-12022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22. 7/2/22			



Emissão de comprovantes - 3o nível

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:07:58
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

745931801507562800600277340808591860000130080
BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 120.101

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,80

VALOR COBRADO 1.300,80

NR. AUTENTICACAO 2.D50.F00.8A8.382.E1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 01/12/2022, 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
0312/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/12/2021.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00277.340808 5 91860000130080

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Especie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 000027734080
Número do documento 1534537	CNPJ/CNP 00331788000119	Valor documento R\$ 1.300,00		Data documento 01/12/2022	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

Autenticação médica

Instituição
JRS: V1 p/Dia Atraso - R\$ 1,28 APOS 01.12.22
Multa de R\$ 26,02 (2,00 %) A PARTIR DE 02/12/22
ATT ATENCAO !!! -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0317063

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00277.340808 5 91860000130080

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 01/12/2022			
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SÃO PAULO SP		Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3			
Data do documento 27/10/2022	Nº documento 1534537	Especie doc DMI	Acento N	Data processamento 21/11/2022	Carteira / Nosso número 000027734080
Local do banco	Carteira 180	Especie RS	Quantidade	(=) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.300,00
Instituição (Título de responsabilidade do beneficiário) JRS: V1 p/Dia Atraso - R\$ 1,28 APOS 01.12.22 Multa de R\$ 26,02 (2,00 %) A PARTIR DE 02/12/22 ATT ATENCAO !!! -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. NOTA FISCAL: 0317063					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO - CHARQUEADA/SP - CEP: 13515-000

Citibank

Autenticação médica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 03/12/22, 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 01º/2022, processo n.º 3803/2022 de 21/10/22.

[Assinatura]

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR		NF-e N. 000117063 SÉRIE 200	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALDO CLAUDIO NEGRU, 507 NOVA APARECIDA CxP 0909-072 CAMPINAS/SP Fone: 1937813000		DANFE DOCUMENTO AUTUALIZANTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA E-ENTRADA 1 E-SAÍDA N. 000117063 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1000 3317 8800 1603 5520 0000 3170 6316 0205 5708 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIR. TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 115221476059003 25/10/2022 09:14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244059490110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CNP 00.331.783/0001-03
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CNP 11.421.279-0001-18	DATA DE EMISSÃO 27/10/2022
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13555-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CNP 11.421.279-0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13555-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP	FONE/FAX
FATURA 001 01/12/2022 1.300,80			
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.300,80		VALOR DO ICMS 234,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,80
TRANSPORTADOR/VETORES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GASHI		FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CNP 01.573.514/0001-24
ENDEREÇO ESTRADA VIEIRA DOS SANTOS 360		MUNICÍPIO PAULÍNIA	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 01334466112			
QUANTIDADE 12	ESPECIE CILINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 1119,034		PESO LÍQUIDO 130,020	
DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO			
COD. PROD 10000024	DESCRIÇÃO DO PROD. SER. ONL: 1072 OXIGÊNIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL. 100 M	NCM 28044000	CST 000
CFOP 5102	UN M3	QNTD. 120,0000	V.UNITARIO 10,5400
V.TOTAL 1.300,80		BC ICMS 1.300,80	V.ICMS 234,14
V.IPI 0,00		ALICMS 18,00%	ALIP 0,00%
CÁLCULO DO IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 20 LOTES. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 57 - 33 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 430 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 06152-000. TELEFONE PROCON - 151 Protocolo: 115221476059003 CODIGO DO CLIENTE: 740262 - REQUISCAO 1067 IPT segundo a nota conf. dec. 8950 24/12/2016 IPT (rubrica 2 zero conf. dec. 8950) 24/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 Bairro Distrito: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP: 13135000 UF: SP País: Brasil E-mail: administracao@hospital.com.br Condição de Pagamento: 57 - 33 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ATIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS		RESERVAÇÃO DO FISCO	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA RONALD CLADSTONE NEGRU, 307 NOVA APARECIDA C/ep: 13066-072 CAMPINAUSP Fone: 1917803880	DANFE DOCUMENTO AUTORIZADOR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D-ENTRADA 1-SAIDA N. 000317063 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1000 3317 8800 1603 5520 0000 3170 6316 0205 5708 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIR. TER.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13522043065860 27-10-2022 09:14:10
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 244659490110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.708/0016-03
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODERÃO, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. (Placa F-AL0003-epi)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:20:1003/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:20:10
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
BANCO DO BRASIL00191158722547033149400009826173292340000034361
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA.
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA.
CNPJ: 00.286.528/0001-79
PAGADOR:
HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18NR. DOCUMENTO 122.306
NOSSO NUMERO 11587254703
CONVENIO 00115872
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 343,61
VALOR COBRADO 343,61

NR.AUTENTICACAO 5.ACE.6A1.639.0BE.CB0

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 23/12/22, recebi o comprovante de
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
02/12/22, processo n.º 3408/2023,
de 01/01/22.

BANCO DO BR 001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 18/01/2023
Cedente: SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0004-11					Agência/Código Cedente: 3149-6/009826-4
Data do Documento: 21/12/2022	Num. do Documento: 28895/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 21/12/2022	Nosso Número: 11587254703-X
Uso do Banco: 17	Carteira: 17	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(*) Valor do Documento: 343,61
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA) NF 28895 = 343,61 PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora/Multa
					(*) Outros Acréscimos
Sacado: HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ 70 13515000 CENTRO CHARQUEADA SP					CNPJ: 51.421.279/0001-18
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BR 001-9

00191.15872 25470.331494 00009.826173 2 92340000034361

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 18/01/2023
Cedente: SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0004-11					Agência/Código Cedente: 3149-6/009826-4
Data do Documento: 21/12/2022	Num. do Documento: 28895/1	Espécie Doc: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 21/12/2022	Nosso Número: 11587254703-X
Uso do Banco: 17	Carteira: 17	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(*) Valor do Documento: 343,61
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA) NF 28895 = 343,61 PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora/Multa
					(*) Outros Acréscimos
Sacado: HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ 70 13515000 CENTRO CHARQUEADA SP					CNPJ: 51.421.279/0001-18
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



7430

RECEBIMENTO DE SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA, ASSIMEREADORENOCONSTANTES DA NF-e INDICADA ADELADE.		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28895
		SÉRIE 0

DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA Rua Gov. Pedro de Toledo, 361 Centro Charqueada - SP Cep: 13.515 - 000 Pabx: (19) 3186 - 9040	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 28895 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1200 2865 2800 0411 5500 0600 0288 9511 5897 0127 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA OPERACIONAL Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 266061116118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO 00.286.528/0004-11	PROTOCOLANTE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221793191117 21/12/2022 10:40:49-03:00
-------------------------------	------------------------------------	--	--

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA	CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DE EMISSÃO 21/12/2022
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ	UF SP	DATA DE RECEBIMENTO 21/12/2022
CEP 13515-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1934861296	

NUMERO	DATA EMISSÃO	VALOR	NUMERO	DATA EMISSÃO	VALOR	NUMERO	DATA EMISSÃO	VALOR
001	18/01/2023	343,61						

CALCULO DO IMPOSTO	IMPOSTO DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DESPESAS
47,29	7,68	0,00	0,00	0,00	343,61
VALOR DO FRET	VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DESPESAS ALICUOTADAS	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	MODAL / ROTA / VEICULO	PREÇO DE CUSTO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
52	3 - Próprio/Re	47,616	42,545		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD.	QUANT.	UNID.	VALOR	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
26991	LEITE COND PIRACANI TP 795G	1702000	04029900	060	5403	UN1	18,0000	3,9900	107,82	0,00	0,00	0,00	0,00
3508	CR LEITE ITALAC TP 200G	1701902	04019021	060	5403	UN1	10,0000	3,4900	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00
	Vlr ICMS ST Un Entr: 0,93, Base ICMS ST Un Entr: 24,75, ICMS OP Propria: 2,32, Base ICMS OP Propria: 0,00												
5624	MASSA LASANHA PITYBON 200G	1704904	19021900	020	5102	UN1	12,0000	2,7900	33,48	17,62	2,34	13,30	0,00
156330	CHOC PO CASA DE MAE 200G	1700601	18061000	060	5102	UN1	1,0000	9,8900	29,67	29,67	5,34	18,00	0,00
20368	BOMBOM LACTA S VALSA UN	1707701	19053200	060	5403	PC46	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00
	Vlr ICMS ST Un Entr: 2,09, Base ICMS ST Un Entr: 51,55, ICMS OP Propria: 6,93, Base ICMS OP Propria: 0,00												
15481	PACK 1 REF COCA COLA ORIG+1 KUAT 2L	0301001	22021000	060	5403	ED1	8,0000	10,9000	87,24	0,00	0,00	0,00	0,00
	Vlr ICMS ST Un Entr: 0,91, Base ICMS ST Un Entr: 81,04, ICMS OP Propria: 13,08, Base ICMS OP Propria: 75,98												

CALCULO DO ISSQN	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20/2004		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SUBST.TRIBUTARIA BASE REG. CONF. ART. 39 ANEXO II - NotaCarga: 362045 - NotaFiscal: 979361 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 28 DIAS Vlr ICMS ST Un Entr: 4,53, Base ICMS ST Un Entr: 165,34, Vlr ICMS Op Propria Un Entr: 23,15, B Calc. ICMS Op Propria Un Entr: 75,98, Alq. ST Destrib: 18,00	RESERVADO AO FISCO
RECEBI E DE MATERIAIS DE NESTA NOTA FISCAL 21/12/22 Bruna M. Zanatta	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:20:53

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 306,95
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO C.05D.3A4.853.C58.DFD

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, recebi e confiro as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
pagu como termo de confissão firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Paulo F

Nº 1233
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1233
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35221237728936000143550010000012331000013117

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

135221681905504 - 02/12/2022 09:48:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

02/12/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/12/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:46

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 01/01/2023 - 306,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

84,89

VALOR DO ICMS

6,94

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

306,95

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

306,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
800233	FLV REPOLHO VERDE KG	07549000	040	5829	KG0000	2,340	2,4915	0,00	5,83	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
800292	FLV LARANJA PERA KG	08051000	040	5829	KG0000	2,020	2,7821	0,00	5,64	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
819857	ARROZ REI DO PRATO 5KG	10063001	040	5829	UN0001	8	17,9900	0,00	107,94	107,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
811874	ADUÇAR CRISTAL PURÍSSIMO 1KG	17011400	000	5829	UN0001	4	15,9900	0,00	63,96	63,96	63,96	0,00	4,48	0,00	0,00	1,00	0,0
855167	SAL REFINADO BOM 1KG	25010000	000	5829	UN0001	8	1,9900	0,00	11,94	11,94	11,94	0,00	0,84	0,00	0,00	7,00	0,0
815284	UVOS GRANDE BUENO COM TONH BRANCO	04072100	040	5829	UN0001	5	6,9900	0,00	20,97	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0
813672	CREME DE LEITE SHEFA 200GR	04015021	060	5829	UN0001	4	2,9900	0,00	17,94	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
844891	AMIDO DE MILHO FUGIR 500GR	11081200	000	5829	UN0001	1	8,9900	0,00	8,99	8,99	8,99	0,00	1,62	0,00	0,00	18,00	0,0
811801	MARGARINA SOYA CREMOSA C. SAL 500GR	15111900	060	5829	UN0001	4	5,9900	0,00	19,94	19,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
814367	MOLHO DE TOMATE FUGIR TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5829	UN0001	20	1,1900	0,00	27,80	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

02/12/2022
[Assinatura]

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 106/2019 - CUPOM Nº 2272 CHAVE ACESSO 3522123772893600014355000849503568963321366 REF CUPOM 2272 - 02/12/2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do RICMS/SP e Emissão de código de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: 09PT - TRIBUTOS APROX: 18,30 (5,31%) FONTE: 09PT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:21:07

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
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 23/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 1.108,82
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO A.900.83C.299.11F.A87

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/2022, recebi em nome de
HOSPITAL M B CHARQUEADA, inscrita no CNPJ nº 06.561.000/0001-91, a
transferência de R\$ 1.108,82 (um mil e oitenta e oito reais e 82 centavos) em
favor da conta corrente nº 15.960-3, Agência 3668-4, do Banco do Brasil S.A.,
em nome da Prefeitura Municipal de Guadalupe, nº 02/2022, processo nº 3508/2022,
de 01/01/2022.
Ydja

Nº 1251
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

19-12-2022 *Bruma M. Zanatta*



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
Nº 1251
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35221237728936000143550010000012511000013298

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

135221723600636 - 09/12/2022 14:54:01

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

09/12/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO - DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

09/12/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:52

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 12/12/2022 - 1.108,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
362,29	27,34	0,00	0,00	1 108,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 108,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

189

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IP	% QUOTA ICMS	IP
006081	MACARRAO DA ROZ C/ OVOS AVE MARIA 500GR	19021100	000	1929	UN0001	15	2.9900	0,00	44.85	44.85	44.85	0,00	1.14	0,00	0,00	7.00	0,0
006334	PARNHA DE ROCCA DEUSA 500GR	19030090	000	1929	UN0001	3	5.9900	0,00	17.97	17.97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011241	CHA LEAO CAMOMILA 100GR	12119090	000	1929	UN0001	6	2.9900	0,00	17.94	17.94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011245	CHA LEAO ERVA DOCE 100GR	08096290	000	1929	UN0001	6	2.9900	0,00	17.94	17.94	17.94	0,00	2.23	0,00	0,00	18.00	1,0
011246	CHA LEAO CAPIM DOCEIRA 100GR	12119090	000	1929	UN0001	6	2.9900	0,00	17.94	17.94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011248	CHA LEAO HORTELÁ 100GR	12119090	000	1929	UN0001	6	2.9900	0,00	17.94	17.94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
020114	VINAGRE FORTALEZA ALCOL BRANCO 750ML	22090000	000	1929	UN0001	10	1.9900	0,00	19.90	19.90	19.90	0,00	1.39	0,00	0,00	1.00	0,0
003757	AQUA MINERAL UNDOYA VIDA 5 GAL 1 LIT	22011000	000	1929	UN0001	40	1.9900	0,00	79.60	79.60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010502	ESGOTO MARILAN MAIZENA 350GR	19051100	000	1929	UN0001	20	6.9900	0,00	139.80	139.80	139.80	0,00	8.79	0,00	0,00	7.00	0,0
010534	BISCOITO MARILAN AGUA E SAL 350GR	19051100	000	1929	UN0001	20	6.9900	0,00	139.80	139.80	139.80	0,00	8.79	0,00	0,00	7.00	0,0
010658	PELADO CARIOCA REI DO PRATO 1KG	07133990	040	1929	UN0001	20	8.9900	0,00	179.80	179.80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010659	CAFE FORT ALMOFADA 300GR	09019000	000	1929	UN0001	25	13.9900	0,00	349.75	349.75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000200	FLV BANANA PRATA KG	08031000	040	5029	KG0001	2.000	6.9900	0,00	13.98	13.98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000253	FLV REFOLHO VERDE KG	07049000	040	5029	KG0001	3.000	2.2400	0,00	6.72	6.72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000210	FLV PEPINO CAPRINHA KG	07030000	040	5029	KG0001	2.000	2.9900	0,00	5.98	5.98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
015234	OVOS GRANDE BUENO CUM 12UN BRANCO	04012100	040	5019	UN0001	5	6.9900	0,00	34.95	34.95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 3299 CHAVE ACESSO: 35221237728936000143550010000012511000013298
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3668-4 CONTA CORRENTE 360.X - RUA SILVIO ZANONI 300 CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP: 13515000 - FONE: 1931869090 - EMISSÃO DE NF-E NOS TERMOS DO ART. 125, INCISO IV, E 8, DO RICMS/SP, E DO ART. 15, INCISO I, DO RICMS-SP FONTE: BPT - TRIBUTOS APROX. 14,27 (5,78% FONTE: BPT)

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09/12/22

Bruma M. Zanatta



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEÁDA - SP

CEP: 13515090

FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1251
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35221237728936000143550010000012511000013298

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

135221723600636 - 09/12/2022 14:54:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
010020	FLV COUVE MACO	07048000	040	5925	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	206,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.870.170.BDF.C7B.872
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, recebi em nome da
municípios e / ou para a Prefeitura
Nota Fiscal nº 000.000.000.300
pago com o termo de captação de recursos
a Prefeitura Municipal de Charqueada nº
02/2022, processo nº 3808/2022
de 01/01/22.

7/12/22

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1272
SÉRIE: 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35221237728936000143550010000612721000013506

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

135221765605257 - 16/12/2022 11:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

16/12/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

16/12/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

12:33

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 15/01/2023 - 206,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

44,72

VALOR DO ICMS

3,13

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

206,68

VALOR DO PRET

0,00

VALOR DO DEGRO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

206,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO AVTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

55

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
03000	FLV COCAIR MACO	07040000	040	5025	UN0001	4	2,9900	0,00	11,96	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07000	FLV BANANA PRETA KG	08011000	040	5025	KG0001	2,062	6,9900	0,00	14,43	14,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07000	FLV LARANJA PERA KG	08051000	040	5025	KG0001	3,154	3,7900	0,00	9,01	9,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01000	OVOES GRANDE BUEIRO COM TON BRANCO	04072100	040	5025	UN0001	6	6,9900	0,00	41,94	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01000	FARINHA DE MILHO AMARELO SANTA TEREZINHA 500GR	11022900	000	5025	UN0001	8	5,5900	0,00	44,72	44,72	44,72	0,00	3,13	0,00	0,00	7,60	0,00
04000	MILHO VERDE FLORES SACHET 170GR	23090000	040	5025	UN0001	11	5,9900	0,00	65,89	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01000	MOLHO DE TOMATE FLORES TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5025	UN0001	20	1,3900	0,00	27,80	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

16/12/22

Bruma 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 106/2015 - CUPOM Nº 4329 CHAVE ACESSO 35221237728936000143550010000612721000013506
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3688-4 CONTA CORRENTE 300 X - RGF CUPOM 4329 - 16/12/2022 - CFP 104 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR PCT ST 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso II, e 8 do RICMS/SP - Emissão de Cofim de ICMS no valor de R\$ 0,00
Emissão de NF-e - Anexo I do RICMS/SP FONTE: BPT - TRIBUTOS APROX. 16,75% (12% FONTE: BPT)

RESERVAÇÃO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

03360311137476351
03/01/2023 11:21:35

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
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 23/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 254,15
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 9.456.347.AED.853.A72

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

em 23/12/2022, recebi a taxa
mercado e / ou serv. de consultoria
nesta Casa Fiscalizada. Taxa de prestação
paga com o termo de prestação firmado com
a Prefeitura Municipal de São João del-Rei
02/12/2022, protocolo 3808/2021
de 01/01/2022.

mpz

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VALEJO Panserini Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 309 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 000.006.372 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522125798685300101613500100000637217103085014 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			PROCESSO DE FISCALIZAÇÃO 135221722854348 09/12/2022 10:52:47		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 09/12/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		MUNICÍPIO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
Cidade CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL (19) 3486-1333	
				HORA DA EMISSÃO 10:52:00	

VALORES DO IMPOSTO									
BASE CALCULO		VALOR ICMS		BASE CALCULO ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DO PRODUTO	
11,05		1,98		0,00		0,00		254,15	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTROS DESP.		VALOR IMPORTE	
0,00		0,00		0,00		0,00		76,87	
								TOTAL DA NOTA	
								254,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp		CARGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPORTE	ARMAS	SERIALIZADO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO DO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ALIO	VALOR TOTAL
789070248520		PROFIAR ORGANO SOLT	12119010	040	5929	1,84	2,00	3,29	0,00	0,00	2,11
7896356000145		LEITE GIGGE INTEGRAL 1 LIT	04012010	060	5929	1,84	24,00	3,87	92,88	0,00	29,81
834		ALHO CRATULO	07032000	020	5929	KG	1,52	18,70	28,42	11,05	7,48
912		ALFACE	07051100	040	5929	1,84	8,00	1,99	15,92	0,00	4,19
802		CEBOLA	07031019	040	5929	KG	3,05	8,99	27,42	0,00	7,22
809		CHUCHU	07080800	040	5929	KG	4,01	2,37	9,50	0,00	2,50
804		BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,00	3,99	7,98	0,00	2,56
805		LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,00	2,39	4,78	0,00	1,53
813		MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,05	9,98	10,48	0,00	3,36
814		MAMÃO FERMOSA	08072000	040	5929	KG	1,93	8,97	17,31	0,00	5,56
7891700206621		MAIONESE ADELCO 500GR	21030011	060	5929	1,84	6,30	5,48	32,88	0,00	10,55

RECEBI E CONFIRMEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09/12/22

Biana M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 309064 emitido 09/12/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 352212579868530010161350006308762008642542604		RESERVADOS A NOTAS	
---	--	--------------------	--

RECEBACONTE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N.º 000.006.372, EMISSÃO: 09/12/2022, VALOR TOTAL: 254,15 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, SP - 13515-000-CHARQUEADA/SP		NF-e 000.006.372 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:21:47

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
366883668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 114,33
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.685.80E.90D.F29.45A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, 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, nº
02/2022, processo nº 3208/22
de 01/01/22.

Handwritten signature

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SIMPLE VAPOR



Panzerini e Panzerini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro

13515-000 Charqueada - SP

(19) 3486-1348

panzerini@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

000.006.353

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522125798685300010161550010000063531037973748

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221683339448 02/12/2022 12:46:41

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

02/12/2022

ENDEREÇO

RUA OSVALDO CRUZ, 70

Bairro - Distrito

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

02/12/2022

ABRIGADO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(19) 3486-1333

HORA DA SAÍDA

12:45:43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALCULO IPI	0,00	VALOR IPI	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	114,33
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROVAÇÃO	34,25
								TOTAL DA NOTA	114,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR CUSTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTI

DEACAO ANTI

UF

CNPJ

ENDEREÇO

ABRIGADO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARKA

NUMERAÇÃO

PREÇO UNIT

PREÇO TOTAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	UN	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
840	HANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,08	5,99	12,46	0,00	0,00			4,18
7896156000121	LEITE PANTALAT UHT INTEIR	04012010	060	5929	UN	12,00	4,17	50,04	0,00	0,00			16,06
909	CHURCHU	07089000	040	5929	KG	4,36	1,78	7,76	0,00	0,00			2,04
806	PIRINCO	07070000	040	5929	KG	2,11	1,98	4,18	0,00	0,00			1,10
902	CHURILA	07031019	040	5929	KG	3,05	9,97	30,41	0,00	0,00			8,01
804	HANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,16	4,79	9,48	0,00	0,00			3,04
RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 02/12/22 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 225187 emitido 02/12/2022, através do qual os impostos serão recolhidos

*NF-e REF: 352212579868530001016155000063531037973748

ASSINATURA DO EMISSOR

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.353, EMISSÃO: 02/12/2022, VALOR TOTAL: 114,33, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.006.353

SÉRIE 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:22:02

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

```

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA: 15.960-3
=====
DATA DA TRANSFERENCIA          23/12/2022
NR. DOCUMENTO          553.668.000.000.319
VALOR TOTAL          239,95
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO          553.668.000.015.960
=====
NR. AUTENTICACAO          A.8F5.026.0A3.F34.87C

```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/22, recebeu e quitou mercadorias e / ou serviços - fornecidos pela Nota Fiscal/Fatura, por ocasião do pagamento das mercadorias e / ou serviços a Prefeitura Municipal de

02/2022 3808/2022
de 01/01/22

ηδζα

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAPEJÃO  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 000.006.381 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 15221257986853000161550010000063811396070161 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			PROTEÇÃO CONTRA FURTO E VANDALISMO 135221765396347 16/12/2022 11:14:01		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 16/12/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		MUNICÍPIO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		HORA DA EMISSÃO 11:12:50	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO	
12,14		2,18		0,00		0,00		0,00		239,95	
VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO		VALOR IMPOSTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		239,95	

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ	
9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp	
9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp		9-Sem Transp	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CNA	CODP	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	VALOR IMPOSTO	VALOR IMPOSTO	VALOR IMPOSTO
7897517209650	ERVILHA FUGINI SCH 170G	20054000	060	5929	UN	20,00	2,59	51,80	0,00	0,00	0,00	13,64
7896356000145	LEITE GELADO INTEGRAL 1 LIT	04012010	060	5929	UN	12,00	3,87	46,44	0,00	0,00	0,00	14,90
804	BANANA NÁNICA	08031000	040	5929	KG	2,15	4,57	9,83	0,00	0,00	0,00	3,15
834	ALHO CRÁBIO	07032090	020	5929	KG	1,57	19,90	31,24	12,14	2,18	18,00	8,23
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	8,00	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	4,19
801	BATATA	07019000	040	5929	KG	4,05	3,87	15,67	0,00	0,00	0,00	4,13
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	3,19	8,98	28,65	0,00	0,00	0,00	7,54
809	CHUCHO	07089000	040	5929	KG	5,05	2,47	12,47	0,00	0,00	0,00	3,28
806	PEPINI	07070000	040	5929	KG	2,05	1,79	3,67	0,00	0,00	0,00	0,97
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,04	7,98	24,26	0,00	0,00	0,00	6,79

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
16/12/22
Bruma M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 201820 emitido 16/12/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e RE-F: 15221257986853000161550006381018206961929		RESERVAÇÃO FISCAL	
--	--	-------------------	--

DADOS ADICIONAIS DADOS DE EMISSÃO 16/12/2022 VALOR TOTAL 239,95 DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO 13515-000 CHARQUEADA-SP		NF-e 000.006.381 SÉRIE 1	
--	--	--------------------------------	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342215405513991
22/12/2022 15:50:18

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:35
366803668 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 480,73
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 0.A89.D3D.7FE.B8A.742

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/22, 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 030/2022, processo n.º 3808/2022 de 01/01/22.

ηύζα

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERVALE

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

000.006.347

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

15221157986853000161550010000063471042380330

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135221635890369 25/11/2022 11:12:32

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 DE EMISSÃO

25/11/2022

ENDEREÇO

RUA OSVALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DE VALIDADE

25/11/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(19) 3486-1333

DATA DE VALIDADE

11:11:45

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO	238,80	VALOR ICMS	42,96	BASE CÁLCULO	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transp

CODIGO ANEX

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENTRADA

9-Sem Transp

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARKA

NUMERAÇÃO

DESTINO

PREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFST	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
7896356000145	LEITE GIGI INTEGRAL LIT	04012010	060	5929	LIT	12,00	4,38	52,56	0,00	0,00		16,87
7896356000138	LEITE GIGI DESNATADO LIT	04011010	060	5929	LIT	12,00	4,38	52,56	0,00	0,00		16,87
789629233802	MOLHO TOM SOPRUTA POUCH	21032010	060	5929	LIT	6,00	1,28	7,68	0,00	0,00		2,46
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,46	5,99	14,74	0,00	0,00		4,73
834	ALHO CRU	07032090	020	5929	KG	1,52	19,90	30,25	11,76	2,11	18,00	7,96
912	ALFACE	07051100	040	5929	LIT	10,00	1,99	19,90	0,00	0,00		5,24
801	BATATA	07019000	040	5929	KG	4,08	3,57	14,57	0,00	0,00		3,84
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,17	5,99	18,99	0,00	0,00		5,10
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00		5,12
805	LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,02	2,78	5,62	0,00	0,00		1,80
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,09	9,98	20,86	0,00	0,00		6,09
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	6,02	13,98	84,16	84,16	15,14	18,00	13,24
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	6,11	13,98	85,42	85,42	15,37	18,00	13,44
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	000	5929	KG	4,11	13,98	57,46	57,46	10,34	18,00	9,04
RECEBE E CONFIRMA MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL												
25/11/22												
Bruna M. Zanatta												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 198716 emitido 25/11/2022, através do qual os impostos serão recolhidos.

*NF-e REF: 35221157986853000161590006308761987163703266

RESERVAÇÃO FISCAL

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.347, EMISSÃO: 25/11/2022, VALOR TOTAL: 480,73 TRIBUTÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 CHARQUEADA-SP.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.006.347

SÉRIE 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342215405513991
22/12/2022 15:50:07

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:34
366803668 SEGUNDA VIA 8006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 515,85
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 7.852.E64.004.3E7.F52

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/22, 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
015/2022, processo n.º 3808/2021,
de 01/06/22.

Handwritten signature

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931889090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1209
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35221137728936000143550010000012091000012863

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

135221635586792 - 25/11/2022 10:41:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

25/11/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

25/11/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:38

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 25/12/2022 - 515,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

391,15

VALOR DO ICMS

22,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

515,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO VPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

515,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO AVTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

37

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/NH	EXT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
007000	SUINO BISTECA KG	02031280	000	5629	KG0001	20,716	15,9001	0,00	329,25	329,25	329,25	0,00	18,22	0,00	0,00	3,30	0,0
024165	SUINO VERDE FUGINI SACHET 170GR	23058000	080	5629	UN0001	16	3,5908	0,00	57,45	57,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024214	ERVALHA FUGINI SACHET 110GR	23054000	080	5629	UN0001	10	2,6900	0,00	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
013196	BISCOITO MABEL MAIZENA 400GR	19053100	000	5629	UN0001	10	5,3900	0,00	53,90	53,90	53,90	0,00	4,19	0,00	0,00	7,00	0,0
042527	ARRIOZE BROTO LEGAL INTEGRAL 1KG	10062020	040	5629	UN0001	4	5,7900	0,00	23,16	23,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
050233	FLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5629	KG0001	3,205	2,4899	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
050236	FLV CEBOLA KG	07031019	040	5629	KG0001	3,115	8,9907	0,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25/11/2022

Assinatura M. Zanatta

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 109-2015 - CUPOM NR 1344 CHAVE ACESSO 3522113772893600014355000493630M01101K252L
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3698-4 CONTA CORRENTE 300-4 - REP CUPOM 1344 - 25/11/2022 - ECF 103 - BASE ST 0,00 - ICMS
ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV e V do RICMS/SP e Emissão de Cupom de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos
termos do Art. 67, inciso I do RICMS/SP FONTE: SPF - TRIBUTOS APROX. 33,02% 40% FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342215405513991
22/12/2022 15:49:0622/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:06
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000353110900100000893172692140000780810

BENEFICIARIO:

P. P D ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

P. P. DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LT

CNPJ: 04.887.818/0002-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.208

NOSSO NUMERO 35311090000000893

CONVENIO 03531109

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.808,10

VALOR COBRADO 7.808,10

NR.AUTENTICACAO C.DOC.689.027.619.DF1

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

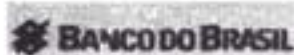
0800 729 0088

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

Em 22/12/22, 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, nº 012/2022, processo nº 3808/2022, de 01/01/22.

[Assinatura]

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário PP DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 04.887.818/0002-00		Sacado / Avalista		Vencimento 29/12/2022	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA EDWARD SAVIO, 280 - DISTRITO EMPRESARIAL - JAU/SP 17214212							
Nosso Número 35311090000000893		Carteira 17/019		Espécie R\$		Quantidade	
Data do Documento 01/12/2022		Número do Documento 138437-1/1		Espécie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 01/12/2022		Valor 7.808,10		Agência / Código do Beneficiário 0027-2/77946-6		(+) Valor do Documento 7.808,10	

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

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

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

Beneficiário Final

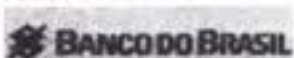
CPF / CNPJ

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

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



001-9

00190.00009 03531.109001 00000.893172 6 92140000780810

Local de pagamento

Vencimento

Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil

29/12/2022

Beneficiário
PP DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDACNPJ / CPF
04.887.818/0002-00Agência / Código do Beneficiário
0027-2/77946-6Data do Documento
01/12/2022Número do Documento
138437-1/1Espécie Doc
DMAceite
NData do Processamento
01/12/2022Nosso Número
35311090000000893

Uso do Banco

Carteira
17/019Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(+) Valor do Documento
7.808,10

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

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Em 22/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012/2022, processo n.º 3805/2021 de 01/01/22.

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70, -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:19:24
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	409,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	E.95C.473.1AE.017.7EE
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 16/12/22, 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 015/2022, processo n.º 2808/2021 de 01/01/22.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1190
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 - SAIDA
1

Nº 1190
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35221137728936000143550010000011901000012673

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
135221596308198 - 18/11/2022 11:11:48

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
18/11/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
18/11/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
11:09

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 18/12/2022 - 409,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
107,64	7,54	0,00	0,00	409,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Cobrança

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
911294	OVO DE GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072190	040	5929	UN0001	8	8.9900	0.00	41.94	41.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
031871	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	000	5929	UN0001	8	1.9900	0.00	11.94	11.94	11.94	0.00	0.84	0.00	0.00	7.50	0.00
036824	OLEO SOJA LEVE 905ML	15079011	060	5929	UN0001	23	7.9900	0.00	189.75	189.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
029383	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 500G	17011400	000	5929	UN0001	8	15.8900	0.00	95.70	95.70	95.70	0.00	6.70	0.00	0.00	7.50	0.00
014269	MAIONESE LIZA TRADICIONAL POTE 500GR	21039011	060	5929	UN0001	8	5.9900	0.00	35.94	35.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07048000	040	5929	K00001	3.045	1.9901	0.00	6.06	6.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	K00001	4.240	4.5891	0.00	19.34	19.34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

RECEBI E CONFIRMEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

18/11/22

Pruma M. Zanatta

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106-2015 - CLIPOM Nº 878 CHAVE ACESSO 352211377289360001435500049593657M03072097 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3668-4 CONTA CORRENTE 300-X - REF CLIPOM 878 - 18/11/2022 - ECF 193 - BASE ST 0.00 - ICMS ST 0.00 - VALOR PGP ST 0.00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 123, inciso IV, e 8, do RICMS/SP, e 5º item de crédito de ICMS no valor de R\$ 0.00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 21.84 (5.28%)-FONTE: IBPT



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:19:24
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 154,22
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.968

NR. AUTENTICACAO 7.4EE.BC3.BD3.536.E8D

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 16/12/22, 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
0141.2023 processo n.º 3808/24
de 01/01/22.

[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 000.006.339 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 352211579868530001615900000063391065558277 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221596959364 18/11/2022 12:41:46		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. (IPI/II)		CNPJ	
266.005.527/110				57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18		18/11/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		Cidade / Estado SAO BENEDITO		DATA DA SAÍDA 18/11/2022	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		HORA DA SAÍDA 12:41:25	
		FONE-FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO IPI	VALOR IPI	TOTAL DOS PRODUTOS		
24,67	4,44	0,00	0,00	154,22		
VALOR DE VOLTA	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTROS DESP.	VALOR IPI	VALOR MPVOS, IPI/II	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,62	154,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
RUA ATENÇÃO		9-Sem Transp									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		UNIDADE		MARCA		Nº DE REGISTRO		PLANO DE T.C.		TRANSPORTADOR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	Q'ANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAM	BASE ICMS	VALOR ICMS	Q'ID	VALOROS. TRIBUTOS
840	HANANICA	08031000	040	5929	KG	1,31	5,99	7,85	0,00	0,00		2,32
7896365220114	STA. TEREZINHA FARINHA DE	19059090	000	5929	UN	2,00	8,39	16,78	16,78	3,02	18,00	4,42
834	ALHO CRU (LIXO)	07032090	020	5929	KG	1,02	19,90	20,30	7,89	1,42	18,00	5,34
912	ALFACE	07031100	040	5929	UN	10,00	1,99	19,90	0,00	0,00		9,24
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	4,00	3,57	14,28	0,00	0,00		3,76
806	PEPINI	07070000	040	5929	KG	2,00	3,98	8,20	0,00	0,00		2,16
804	BANANA NÂNICA	08031000	040	5929	KG	2,00	3,99	8,22	0,00	0,00		2,64
805	LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,02	2,57	5,19	0,00	0,00		1,67
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,00	9,48	10,05	0,00	0,00		3,22
814	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,10	9,98	20,96	0,00	0,00		6,73
803	THOMATE	07020000	040	5929	KG	2,05	10,97	22,49	0,00	0,00		5,92
RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 18/11/22 Bruma M. Zanatta												

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 197928 emitido 18/11/2022, através do qual os impostos serão recolhidos *NF-e REE= 35221157986853000161590000308761979282001892			

chp@macabao@hotmail.com			
RECEBUEMOS DO EMISSOR: Panserini e Panserini Ltda (CNPJ 000.006.339-00) - RUA SANTA CECÍLIA, 300 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - 13515-000. VALOR TOTAL: 154,22. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP.		NF-e 000.006.339 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO 18-12-2022		ASSINATURA DO RECEBEDOR	



14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792209049134185174832003773507691990000446234

BENEFICIARIO:

CARNES PIRACICABA

NOME FANTASIA:

CARNES PIRACICABA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

CARNES PIRACICABA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.402

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.462,34

VALOR COBRADO 4.462,34

NR.AUTENTICACAO D.60C.989.E35.6C5.322

Central de Atendimento BB

0800 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao 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 14/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 017/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/2022.

[Assinatura]

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE

CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA - SP

Data do Documento 23/11/2022	Competência	Valor do Documento R\$ 4.462,34	Vencimento 14/12/2022	Número do Documento 369702-1
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA - SP				Código de Baza 09/13418517432-7

Detalhamento do Boleto:

Referente a compra realizada conforme NF-e Número 000369702

Em 14/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01º/2022, processo n.º 3808/2021 de 21/01/22.



Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco

Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRA
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP

Data do Documento 23/11/2022	Número do Documento 369702-1	Espécie Doc DM	Carteira 09	Agência / Código Beneficiário 2209-8/0037735-0
Autenticação Mecânica				

Vencimento	14/12/2022
Nosso Número	09/13418517432-7
Valor do Documento	4.462,34
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa / Juros	
(=) Valor Cobrado	



Bradesco 237-2

23792.20904 91341.851748 32003.773507 6 91990000446234

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco

Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069, COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA SP

Data do Documento 23/11/2022	Número do Documento 369702-1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 23/11/2022
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Vencimento	14/12/2022
Agência / Código Cedente	2209-8/0037735-0
Nosso Número	09/13418517432-7
(=) Valor do Documento	4.462,34
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	51.421.279/0001-18
Código de Baza	

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário

Título será protestado após 3 dias úteis do vencimento
Cobrar juros de R\$ 4,46 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/12/2022
Cobrar multa de R\$ 44,62 para pagamento a partir de 15/12/2022

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ 70
CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL DE CHARQUEADA

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 4.462,34

DANFE

Nº 369.702

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI

RUA KINITI MORI, 110 DISTR. UNINORTECOMENDADOR MARIO DEDINI PIRACICABA/SP CEP:13413-069 Fone:(19)3917-0260

www.carnespiracicaba.com.br e-Mail: cont@carneirabre@carneirabre.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 369.702

SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO da NF-e

3522 1111 2290 8200 0167 5500 1000 3697 0212 5518 1567

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535469871112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221625383730 23/11/2022 18:14:36

CNPJ

11.229.082/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/11/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

19 3486 1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO

18:14

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
369702	14/12/2022	4.462,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

302,56

VALOR DO ICMS

54,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.462,34

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

4.462,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI

FRETE POR CONTA

Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO/REBOQUE

UF

SP

CNPJ

11229082000167

ENDEREÇO

RUA KINITI MORI, 110

MUNICÍPIO

PIRACICABA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

210,60

PESO LÍQUIDO

210,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR/UNIT.	VLRTOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	ACEM EM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	35,000	24,9000	871,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM MOÍDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	35,000	23,9000	836,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	COXA DO DURO EM BIFES CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	32,9000	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	60,000	9,4000	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	30,600	13,9000	425,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
346	FILE DE MERLUZA INTERFOLIADO	03047400	120	5102	KG	20,000	38,9000	778,00	302,56	54,46	0,00	18,00	0,00

RECEBI E CONFIRMEI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

24/11/22

Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 684,00 (15,33%) Fonte: IBPT

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:40:56
366803668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	223,91

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

NR. AUTENTICACAO	4.322.A56.F59.8CB.7A2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 12/12/22, 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 38-8/2021
de 01/01/22.

[Assinatura]

RECEBIMENTO DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 1133																	
DATA DE RECEBIMENTO:		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
Bella Planta		Bella Planta SUPERMERCADOS LTDA RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO CHARQUEADA - SP CEP: 13515090 FONE: 1931869090																	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE DO FISCO 3522113728936000143550010000011331000012081																	
0 - ENTRADA 1 - SAIDA		CHAVE DE ACESSO 3522113728936000143550010000011331000012081																	
Nº 1133 SÉRIE 1 FOLHA 1 PÁGINA 1 DE 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 BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221557887247 - 11/11/2022 11:17:31																	
INSCRIÇÃO (ESTADUAL) 266024043115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 37.728.936/0001-43																	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18																	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		DATA EMISSÃO 11/11/2022																	
FONE / FAX 1934861333		DATA ENTRADA / SAIDA 11/11/2022																	
UF SP		HORA ENTRADA / SAIDA 11:14																	
FATURA / DUPLICATA																			
VENCIMENTO(S): 11/12/2022 - 223,91																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 97,14		VALOR DO ICMS 13,60																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00																	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 223,91																			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00																	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00																	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 223,91																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL Sem Cobrança		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF																	
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
QUANTIDADE 32		ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																	
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI		
011004	MARIA MOLE (DR DIETHEM) COCO 350GR	21089029	000	5029	UN0001	5	3.9900	0.00	19.95	19.95	19.95	0.00	5.99	0.00	0.00	13.00	0.0		
011700	PELA RAYOVAC 36 PEQUENA C 4 UN	85081020	000	5029	UN0001	4	6.9900	0.00	27.96	27.96	27.96	0.00	5.03	0.00	0.00	18.00	0.0		
020511	HASTY FLEGVEL TOPZ 75UN	56012190	000	5029	UN0001	4	1.7900	0.00	7.16	7.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
036904	CREME DE LEITE ITALAC 200GR	04013021	000	5029	UN0001	6	3.1900	0.00	19.14	19.14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
077186	COCO RALADO MOCOCA 180G	08011100	000	5029	UN0001	4	3.4900	0.00	13.96	13.96	13.96	0.00	2.61	0.00	0.00	16.00	0.0		
000142	FLV BLACK FLV KG	08081000	040	5029	KG0001	1.210	9.9835	0.00	12.08	12.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5029	KG0001	4.153	1.8953	0.00	7.85	7.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
011284	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5029	UN0001	4	6.9900	0.00	27.96	27.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
000236	FLV CEBOLA KG	07031010	040	5029	KG0001	4.170	7.9904	0.00	33.32	33.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
000297	FLV ALHO KG	07032090	000	5029	KG0001	1.540	22.9028	0.00	35.27	35.27	35.27	0.00	2.47	0.00	0.00	7.00	0.0		
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07090300	040	5029	KG0001	4.195	4.5512	0.00	19.28	19.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0		
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO											
EMITIDA SOB TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106/2015 - CUPOM Nº 3 CHAVE ACESSO 352211372893600014355000495030M7391333645 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3980-4 CONTA CORRENTE 300-X - REF CUPOM 3 - 11/11/2022 - ECF 101 - BASE ST 0.00 - ICMS ST 0.00 - VALOR FCP ST 0.00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV e V, do RICMS/SP e Exatidão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0.00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 13.50 (9.95% / FONTE: IBPT				RESERVADO AO FISCO															



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:40:56
366803668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	187,47

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

NR. AUTENTICACAO	6.377.5C1.DEB.405.4CF
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 12/12/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de compromisso firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014/2022, processo n.º 808/2022,
de 01/01/22.

[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAPEJÃO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.336 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522115798853000161550010000063361962956055 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		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221557849640 11/11/2022 11:13:25	
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 11/11/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70	BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000	DATA DA VENDA 11/11/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (19) 3486-1333	HORA DA VENDA 11:13:14

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. PIS/COFINS	VALOR PIS/COFINS	TOTAL DOS PRODUZIDOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	187,47		
VALOR FRETE	VALOR FRETE	VALOR DESCONTOS	OUTROS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROV. IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,12	187,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRUT. 9-9-CONTA	COBRIO ANTI	PLACADO VENC.	UF	CNPJ
		9-Sem Transp				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QD. ANTEIADRE	ESP. QD.	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESQUISA	PESQUISA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID	CFOP	CND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,11	5,99	12,64	0,00	0,00			4,06
789635000121	LEITE PANTALAT UHT INTEG.	04012010	060	5929	UN	12,00	4,38	52,56	0,00	0,00			16,82
809	CHOCOLATE	07089000	040	5929	KG	4,90	2,37	11,61	0,00	0,00			3,06
806	PIZZINHO	07070000	040	5929	KG	1,99	4,99	9,93	0,00	0,00			2,61
804	BANANA NANKA	08031000	040	5929	KG	2,11	3,99	8,42	0,00	0,00			2,70
805	LARANJA	08051000	040	5929	KG	2,03	2,57	5,22	0,00	0,00			1,67
814	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,01	10,49	21,08	0,00	0,00			6,77
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	4,11	5,87	24,11	0,00	0,00			6,35
7894904571956	MARG. TORIANA COM SAL. 300	15171000	060	5929	UN	6,00	6,98	41,88	0,00	0,00			11,03

11 11 22
 Bruna M. Zanatta

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 223112 emitido 11/11/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF.: 3522115798853000161590006302312231129495542	RESERVA DO ADO. FISCAL
--	------------------------

RECUPERAÇÃO DE PANZERINI e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.336 - EMISSÃO 11/11/2022 - VALOR TOTAL: 187,47 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP		NF-e 000.006.336 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071
06/12/2022 11:01:32

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:56:59
366803668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 294,75
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 4.CF3.E90.802.787.250

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/12/22, recebi e conferi as
marcas d'água e / ou outras constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 3808 P-2-L
de 01/01/22.

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

DATA DE RECEBIMENTO:IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NP-e
Nº 1123
SÉRIE: 1



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 1123
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35221137726936000143550010000011231000011976

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
135221517879310 - 04/11/2022 13:27:25

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
04/11/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
04/11/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:26

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/12/2022 - 294,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,08	13,74	0,00	0,00	294,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				294,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NOM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI	
327251	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12GR	21068029	000	9929	UN0001	8	2.9900	0.00	17.94	17.94	0.00	3.23	0.00	0.00	18.00	0.0	
300429	FLV ABCORRINHA ITALIA KG	07099300	042	9929	KG0001	4.205	4.5893	0.00	20.98	20.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300235	FLV BATATA KG	07019000	042	9929	KG0001	3.120	5.9904	0.00	18.88	18.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300236	FLV CEBOLA KG	07031019	042	9929	KG0001	4.050	6.9901	0.00	28.21	28.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
315294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	042	9929	UN0001	8	6.9900	0.00	41.94	41.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300233	FLV REPOLHO VERDE KG	07048000	042	9929	KG0001	5.205	1.8905	0.00	9.84	9.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300706	FLV TOMATE KG	07020000	042	9929	KG0001	3.060	6.9902	0.00	21.39	21.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300710	FLV MACA FUJI KG	08091000	042	9929	KG0001	2.155	9.9907	0.00	21.53	21.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300190	FLV MAMAO PAPAIA KG	08072000	042	9929	KG0001	3.370	8.9911	0.00	30.30	30.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300292	FLV LARANJA PERA KG	08091000	042	9929	KG0001	3.115	2.7997	0.00	8.69	8.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
062438	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS PARAFUSO 800GR	13021100	000	9929	UN0001	5	2.9900	0.00	14.95	14.95	14.95	0.00	1.05	0.00	0.00	7.00	0.0
355187	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	9929	UN0001	5	2.4900	0.00	12.45	12.45	12.45	0.00	0.87	0.00	0.00	7.00	0.0
314157	GELATINA DR OETKER MORANGO 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
311850	GELATINA DR OETKER UVA 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
313287	GELATINA DR OETKER LIMAO 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
322855	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

04/11/22

Luciano M. Zanatta

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

DATA DE RECEBIMENTO:IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NP-e
Nº 1123
SÉRIE: 1



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 1123
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35221137726936000143550010000011231000011976

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
135221517879310 - 04/11/2022 13:27:25

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
04/11/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
04/11/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:26

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/12/2022 - 294,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,08	13,74	0,00	0,00	294,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				294,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NOM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI	
327251	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12GR	21068029	000	9929	UN0001	8	2.9900	0.00	17.94	17.94	0.00	3.23	0.00	0.00	18.00	0.0	
300429	FLV ABCORRINHA ITALIA KG	07099300	042	9929	KG0001	4.205	4.5893	0.00	20.98	20.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300235	FLV BATATA KG	07019000	042	9929	KG0001	3.120	5.9904	0.00	18.88	18.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300236	FLV CEBOLA KG	07031019	042	9929	KG0001	4.050	6.9901	0.00	28.21	28.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
315294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	042	9929	UN0001	8	6.9900	0.00	41.94	41.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300233	FLV REPOLHO VERDE KG	07048000	042	9929	KG0001	5.205	1.8905	0.00	9.84	9.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300706	FLV TOMATE KG	07020000	042	9929	KG0001	3.060	6.9902	0.00	21.39	21.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300710	FLV MACA FUJI KG	08091000	042	9929	KG0001	2.155	9.9907	0.00	21.53	21.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300190	FLV MAMAO PAPAIA KG	08072000	042	9929	KG0001	3.370	8.9911	0.00	30.30	30.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
300292	FLV LARANJA PERA KG	08091000	042	9929	KG0001	3.115	2.7997	0.00	8.69	8.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	
062438	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS PARAFUSO 800GR	13021100	000	9929	UN0001	5	2.9900	0.00	14.95	14.95	14.95	0.00	1.05	0.00	0.00	7.00	0.0
355187	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	9929	UN0001	5	2.4900	0.00	12.45	12.45	12.45	0.00	0.87	0.00	0.00	7.00	0.0
314157	GELATINA DR OETKER MORANGO 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
311850	GELATINA DR OETKER UVA 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
313287	GELATINA DR OETKER LIMAO 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0
322855	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20GR	21068029	000	9929	UN0001	5	1.4900	0.00	7.45	7.45	7.45	0.00	1.34	0.00	0.00	18.00	0.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

04/11/22

Luciano M. Zanatta

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

DATA DE RECEBIMENTO:IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NP-e
Nº 1123
SÉRIE: 1



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 1123
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35221137726936000143550010000011231000011976

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
135221517879310 - 04/11/2022 13:27:25

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
04/11/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
04/11/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:26

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/12/2022 - 294,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,08	13,74	0,00	0,00	294,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				294,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NOM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
327251	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12GR	21068029	000	9929	UN0001	8	2.9900	0.00	17.94	17.94	0.00	3.23	0.00	0.00	18.00	0.0
300429	FLV ABCORRINHA ITALIA KG	07099300	042	9929	KG0001	4.205	4.5893	0.00	20.98	20.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300235	FLV BATATA KG	07019000	042	9929	KG0001	3.120	5.9904	0.00	18.88	18.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300236	FLV CEBOLA KG	07031019	042	9929	KG0001	4.050	6.9901	0.00	28.21	28.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
315294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	042	9929	UN0001	8	6.9900	0.00	41.94	41.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300233	FLV REPOLHO VERDE KG	07048000	042	9929	KG0001	5.205	1.8905	0.00	9.84	9.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300706	FLV TOMATE KG	07020000	042	9929	KG0001	3.060	6.9902	0.00	21.39	21.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300710	FLV MACA FUJI KG	08091000	042	9929	KG0001	2.155	9.9907	0.00	21.53	21.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300190	FLV MAMAO PAPAIA KG	08072000	042	9929	KG0001	3.370	8.9911	0.00	30.30	30.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
300292	FLV LARANJA PERA KG	08091000	042	9929	KG0001	3.115	2.7997	0.00	8.69	8.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
062438	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS PARAFUSO 800GR	13021100	000	9929	UN0001											

RESERVED AND FISCAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071
06/12/2022 11:01:40

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:57:00
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 06/12/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 838,99
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO C.F88.7C6.AB7.78F.91C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/12/22, 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
032 / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01/01 / 22.



Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:27
366803668 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.*****
03399052670290000060137860301011992070000034620
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
*****NR. DOCUMENTO 122.201
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 346,20
VALOR COBRADO 346,20
*****NR.AUTENTICACAO C.SAD.BB5.503.464.42A
*****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 22/12/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/12/22, processo n.º 525/2022
de 02/02/22.

[Assinatura]



Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130			Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		Vencimento 22/12/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU			Número do Documento 015753401		Nosso Número 000006037860-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 346,20		(-) Desconto
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR			(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data		Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora.)					
☐ Mudou-se		☐ Ausente		☐ Não existe número indicado	
☐ Recusado		☐ Não procurado		☐ Falecido	
☐ Desconhecido		☐ Endereço insuficiente		☐ Outros (anotar no verso)	

Corte Aqui

ATENÇÃO !!! CONFIRAR BENEFICIÁRIO		033-7		03399.05267 02900.000601 37860.301011 9 92070000034620	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 22/12/2022	
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122				Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9	
Data Documento 07/12/2022	Número do Documento 015753401	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 07/12/2022	Nosso Número 000006037860-3
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 346,20	(-) Valor do Documento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$6,92 e Juros de R\$0,12 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710					
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000					
Sacador/Avalista					

Corte Aqui

ATENÇÃO !!! CONFIRAR BENEFICIÁRIO		033-7		03399.05267 02900.000601 37860.301011 9 92070000034620	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 22/12/2022	
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08.189.587/0001-30 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122				Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9	
Data Documento 07/12/2022	Número do Documento 015753401	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 07/12/2022	Nosso Número 000006037860-3
	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 346,20	(-) Valor do Documento
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$6,92 e Juros de R\$0,12 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710					
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBR SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL. SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA001.575.340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1208 1895 8700 0130 5500 1001 5753 4010 0121 3382

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 C/ SUBSTITUICAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221708139058 07/12/2022 10:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

12 DEZ 2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2022 445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

445,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

137,77

TOTAL DA NOTA

445,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E LOG DIA E NOITE LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

02.556.936/0001-29

ENDEREÇO

RUA BENEDITO CLIMEZIO DE SANTANA 478 - VARZEA PALACIO

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.581.939-114

QUANTIDADE

10

ESPECIE

77

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,250

PESO LÍQUIDO

31,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
070202	INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	50	8,90	445,00	0,00	0,00		137,77
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 14480 ICMS C/ SUBST. TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR. 52804/2008 Trib aprox R\$: 57.67 Federal, 80.10 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											
	Em _____, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º _____ processo n.º _____ de _____.											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P. LÍQUIDO: 31,250 P. BRUTO: 31,250 CUBAGEM: 0,43200

TELEFONE(S): 19 3486-1333

ENT: R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA / SP

pc 117

PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 121338

VENDEDOR: 00193

ORC: 648231

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

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071
06/12/2022 11:01:2306/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:01:22
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691500430114662830806885720018891910000107350

BENEFICIARIO:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

NOME FANTASIA:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

PAGADOR:

HOSPMATERNBENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 120.601

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.073,50

VALOR COBRADO 1.073,50

NR.AUTENTICACAO A.48B.E30.487.E6E.E61

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Em 06/12/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
012/2022, processo n.º 3908/2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 06/12/2022	
Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3	
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 254408-1-A	Especie Doc. R\$	Acerto N	Data do Processamento 09/11/2022	Nosso Número 0068857-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento 1.073,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Ref.Título: 254408 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 4,29 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Barra	

Autenticação Mecânica



756-0

75691.50043 01146.628308 06885.720018 8 91910000107350

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 06/12/2022	
Beneficiário LINPAS ATAC PRODS LIMP EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3	
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 254408-1-A	Especie Doc. R\$	Acerto N	Data do Processamento 09/11/2022	Nosso Número 0068857-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento 1.073,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Ref.Título: 254408 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 4,29 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Barra	

Autenticação - Ficha de Compensação



Em 06/12/22 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esse despacho foi pago com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 019/2022, processo nº 38.018/2022 de 01/01/22.

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC PROD LIMP EIRELI OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000254408
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI

R. UBATUBA, 278 - JARAGUA - CEP:13401-280 -
PIRACICABA - SP
TEL: (19)2106-8222

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000254408 FL. 1 / 1
SÉRIE 000


CHAVE DE ACESSO:
3522 1100 7666 8500 0181 5500 0000 2544 0814 9038 6837

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA,ADQUIRIDA TERC.,SUJEITA REG.SUBST.TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135221545650554 09/11/2022 15:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
00.766.685/0001-81

CNPJ
00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
09/11/2022

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/11/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
(19)3486-1333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535198488111

HORA DA SAÍDA
14:57:11

Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR
001		06/12/2022	1.073,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	627,45		1.073,50
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		1.073,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI

FRETE POR CONTA
3 - PROP/REMT

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
00.766.685/0001-81

ENDEREÇO
R. UBATUBA,278

MUNICÍPIO
PIRACICABA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535198488111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
114951	AMACIANTE BLUE BARBAREX (05 LTS.)	38099190	060	5405	GL	10,0000	15,1900	0,00	151,90	0,00	0,00	0,00	0,00
94979	COPO 050ML TRANSP COPOPLAST (5000UN)	39241000	060	5405	CX	2,0000	112,2600	0,00	224,52	0,00	0,00	0,00	0,00
94980	COPO 180ML TRANSP COPOPLAST (2500UN)	39241000	060	5405	CX	1,0000	108,3200	0,00	108,32	0,00	0,00	0,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	8,0000	61,9400	0,00	495,52	0,00	0,00	0,00	0,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (18X2RL)(100FL)PICCOLA	48189090	060	5405	FD	2,0000	46,6200	0,00	93,24	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R\$ 627,45(58,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
NÃO ACEITAMOS
RECUPERAÇÕES POSTERIORES



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360311137476351
03/01/2023 11:18:0903/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:18:09
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691320740112385580900084800010192180000052359

BENEFICIARIO:

EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

CNPJ: 02.577.986/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

CNPJ: 02.577.986/0001-92

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.301
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 523,59
VALOR COBRADO 523,59

NR.AUTENTICACAO A.F7C.E8A.297.3C7.094

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 23/12/22, 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
012/2023 processo n.º 3408/2023
de 01/01/22.

7/12/22

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA CARMELA ROMANO FLÓRIOS 22 (PANORAMA) DOIS CÔRREGOS Piracicaba - SP		02/01/2023	523,59
02.577.986/0001-92		(+) Outros acréscimos	(*) Mora / Multa
13.420-780		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 03/01/2023 Juros 0,07%/dia A partir 03/01/2023 multa de 0,19% NOTA FISCAL 23732 BOLETO ENVIADO PARA O SACADO ATRAS DA NF Protesto no 7º dia corrido após Venc.		05/12/2022	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3207/1238558
		Nosso Número	8480

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		152537	
Endereço			
RUA OSWALDO CRUZ, 70			
Bairro / Distrito			
JARDIM SÃO BENEDITO			
Município		UF	CEP
CHARQUEADA		SP	13517-032
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32074 01123.855809 00084.800010 1 92180000052359

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					02/01/2023
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 02.577.986/0001-92					3207/1238558
Data do documento	N. documento	Espécie	Acerto	Data processamento	Nosso número
05/12/2022	152537	DMI	S	05/12/2022	8480
Uso do Bônus	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		523,59
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 03/01/2023 Juros 0,07%/dia A partir 03/01/2023 multa de 0,19% NOTA FISCAL 23732 BOLETO ENVIADO PARA O SACADO ATRAS DA NF Protesto no 7º dia corrido após Venc.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3207 SICOOB COCRÉ					(*) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 JARDIM SÃO BENEDITO CHARQUEADA - SP					(=) Valor cobrado
51.421.279/0001-18 13517-032					
Beneficiário Final EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA EPP					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23732
Série 1


Emepel Produtos de Higiene LTDA - EPP
R. Carmela Romano Florios 22 - CEP: 13.420-780 - Dois Córregos -
Piracicaba/SP - Fone: (19) 3426-5090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 23732
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
35221202577986000192550010000237321713318430

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221691683952 05/12/2022 06:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535233869110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
02.577.986-0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA EMISSÃO
05/12/2022

ENDEREÇO
Rua Oswaldo Cruz, 70

BAIRRO
Centro

CEP
13.515-000

DATA SAÍDA
05/12/2022

MUNICÍPIO
Charqueada

UF
SP

HORA SAÍDA
06:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,59

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 NFITA
523,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRET. POR CONTA
0 - Emitente 2 - Terceiro 4 - Destinatário Próprio
1 - Destinatário Remetente 3 - Emissor Próprio 9 - Sem Fret.

CODIGO ANTE
4

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
---- CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0

PESO LÍQUIDO
0,0

DUPLICATAS

03/01/2012 - RS 523,59 (152557812)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
543330	00197119 - Scott (Bactium) 300ml	38249999	00/02	5102	CK	1,0000	235,17000	235,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543235	00228058 - Sabonete Spray Handicon 400ml	34013000	0500	5405	CK	1,0000	248,42000	248,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
567787

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Você pagou aproximadamente:
RS 89,23 de tributos federais
RS 94,24 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEASCD

RESERVADO AO FISCO
BOM E CONFÉRMO
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
05/12/2022
Liana Oliveira



Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000305215901017492130000149200

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.206

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.492,00

VALOR COBRADO 1.492,00

NR.AUTENTICACAO B.A75.637.615.604.313

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

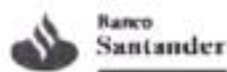
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

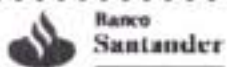
Em 22/12/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
212/2022, processo n.º 2837/2022
de 01/01/2022.



033-7

Comprovante de Entrega

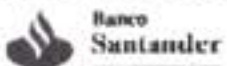
Beneficiário MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 0505-3/7345593		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 000000005215 9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 28/12/2022			Número do Documento 12608/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie R\$			Valor do Documento 1.492,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Data do processamento 14/12/2022



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31		Pagador		Vencimento 28/12/2022	
Endereço Beneficiário R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Baurui/SP 17047-250							
Nosso Número 000000005215 9		Carteira 101		Especie R\$		Quantidade	
Data do Documento 14/12/2022		Número do Documento 12608/1		Especie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 14/12/2022		Valor do Documento 1.492,00		Agência / Código do Beneficiário 0505-3/7345593		Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este título, consulte o BENEFICIÁRIO.							
SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,33% MULTA DE 5% / PROTESTAR APÓS 10 DIAS DE ATRASO							
Em 22/12/22, 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, nº 213/2022, Processo n.º 2827/2021 de 21/12/22.							
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				CPF / CNPJ 51421279000118			
Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13517032 - CHARQUEADA - SP				CPF / CNPJ 71235			
Beneficiário Final				Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número do banco				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



033-7

03399.73455 59300.000003 05215.901017 4 92130000149200

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 28/12/2022	
Beneficiário MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI						CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
Endereço Beneficiário R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Baurui/SP 17047-250						Agência / Código do Beneficiário 0505-3/7345593	
Data do Documento 14/12/2022						Nosso Número 000000005215 9	
Número do Documento 12608/1						Especie Documento DM	
Aceite N						Data do Processamento 14/12/2022	
Valor do Documento 1.492,00						Valor do Documento	
Uso do Banco						Especie R\$	
Carteira 101						Quantidade	
Valor						Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este título, consulte o BENEFICIÁRIO.							
SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,33% MULTA DE 5% / PROTESTAR APÓS 10 DIAS DE ATRASO							
Em 22/12/22, 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, nº 213/2022, Processo n.º 2827/2021 de 21/12/22.							
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				CPF / CNPJ 51421279000118			
Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13517032 - CHARQUEADA / SP				CPF / CNPJ 71235			
Beneficiário Final				Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número do banco				Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Recibimos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:
Destinatário: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - R. OSWALDO RUIZ, 30 - CENTRO - CHARQUEADA - SP -
Emissão: 13/12/2022 Valor Total: R\$ 1.492,00

DANFE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº 000.012.608
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



RJACY STEVANI VILLACA, 266 - JARDIM CONDOMINIO - BAURITI - SP - CEP: 13047-250
Fone: (14) 3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.012.608
Série 001
Folha 1/1



3522 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0126 0812 9556 1490

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

Valor de mercadorias adquiridas no recebimento de mercadorias

135221746189107 13/12/2022 18:04:57

209414263117

10 203 2740001-31

DESTINATÁRIO / REMITENTE

Nome / Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF - CNPJ
51.421.279/0001-18

Data da Emissão
13/12/2022

Endereço
R. OSWALDO RUIZ, 30

Bairro / Cidade / UF
CENTRO - BAURITI - SP

CEP - UF
13517-002

Data da Entrada
13/12/2022

Destinatário
CHARQUEADA

UF
SP

Inscrição Estadual
19/53486-1333

Data da Entrada
18/02/21

FAFURA

DADOS DA FATURA

Número: 12608 - Valor Original: R\$ 1.492,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 1.492,00

DUPLICATAS

Numero: 001

Vencimento: 20/12/2022

Valor: R\$ 1.492,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR CALCULO DO ICMS RETENIDO	0,00	VALOR DO ICMS RETENIDO	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	1.492,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	1.492,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAFIA

CPF - CNPJ
00.000.000/0001-91

Data da Emissão
13/12/2022

Endereço
Praça Dom Pedro II, 455

Bairro / Cidade / UF
CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ

CEP - UF
20020-900

Data da Entrada
18/02/21

Destinatário
CHARQUEADA

UF
SP

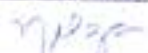
Inscrição Estadual
19/53486-1333

Data da Entrada
18/02/21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
573	UNIDADE	10229000	58629000	100	5102	5102	5102	100000	51020000	0,00	51020000	0,00	51020000
426	UNIDADE	10229000	58629000	100	5102	5102	5102	100000	51020000	0,00	51020000	0,00	51020000
443	UNIDADE	10229000	58629000	100	5102	5102	5102	100000	51020000	0,00	51020000	0,00	51020000

Em 23/12/22, 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 032/2022, processo n.º 3209/2022 de 01/02/22.



DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Destinatário: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - R. OSWALDO RUIZ, 30 - CENTRO - CHARQUEADA - SP -
Emissão: 13/12/2022 Valor Total: R\$ 1.492,00

Assinatura do Emitente



DATA DE EMISSÃO DA IMPRESSÃO: 13/12/2022 18:04:57

Copyright © 2013 - 2020 - www.infocarte.com.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:20:20
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083043646892782179030000492040000061400

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 121.602

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 614,00

VALOR COBRADO 614,00

NR. AUTENTICACAO C.F66.316.F95.486.BED

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Em 16/12/22, recebi e confere as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de adavento lido e com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, RJ
01/12/2022, processo n. 5808 2021
de 01/01/22.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 30436.468927 82179.030000 4 92040000061400

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 19/12/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00304364-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 21/11/2022		Número do Documento 43328 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 21/11/2022	Valor do Documento 614,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 30436.468927 82179.030000 4 92040000061400

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 19/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 21/11/2022	Número do Documento 43328 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2022	Nosso Número 109/00304364-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(v) Valor do Documento 614,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,28 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,23 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
						(v) 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 16/12/22, 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 017/2022, processo n.º 3305/2021 de 21/01/22.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
22/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.57
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras	8468000002-4 60700082089-6
	99353493891-1 60498598999-4
Data do pagamento	22/12/2022
Valor Total	260,70
=====	

DOCUMENTO: 122203
AUTENTICACAO SISBB: 7.F14.498.575.E9E.000

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, 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 032/2022, processo n.º 3408/2022 de 01/10/2022.

Handwritten signature



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375, Ed. São Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-906 - São Paulo - SP
CNPJ: 22.528.157/0001-62 Insc. Est. 168.939.491/12
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 3534 9389 - DV: 9
Nº do telefone 1934861296/1934861333
Data de vencimento 25/12/2022
Valor a pagar 260,70
Data de emissão 09/12/2022
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1604985989-0
Mês de referência Dezembro/2022



CTCE INDIAUTUBA SP PL48

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



Vencimento
25/12/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (141)	106,19
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	74,93
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	149,86
Total	330,98
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,27
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	1,27
Serviços Eventuais	
Desconto Redução ICMS (LC 194/2022) - Internet	-17,34
Desconto Redução ICMS (LC 194/2022) - Telefonia	-55,80
Total	-73,14
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora Claro (103 21)	1,59
Total	1,59
TOTAL GERAL A PAGAR	260,70

Em 22/12/22, 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 032/2022, processo n.º 3808/2022 de 01/01/22.

M. J. J.

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação	Outubro	Novembro	Dezembro
Minutos Locais Utilizados	164:00	92:30	155:00
Lig. Nac. Longa Distância	537:18	330:36	303:24
Lig. Locais Celular (VC1)	327:24	305:18	359:00
Lig. Nac. LDN VC2/VC3	2:12	2:00	6:06

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por incidência é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC: artigo 52º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM: artigo 48º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV: artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(132) P.J.B.L. / 111: Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Foto

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			Data de Vencimento 25/12/2022	Valor a Pagar (R\$) 260,70
Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastro de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1604985989-0		
84680000002 4 60700082089 6 99353493891 1 60498598999 4				
			Pagar via Pix	