

ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Custeio de Material de Consumo.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 000736/2022 Processo – SES-PRC-2022-00187-DM	21/06/2022	21/06/2022 a 30/06/2024	95.310,48

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\$)
26/07/2022	3.971,27	26/07/2022	202.207.250.071.855	3.971,27
26/08/2022	3.971,27	26/08/2022	202.208.250.041.013	3.971,27
26/09/2022	3.971,27	26/09/2022	202.209.230.084.882	3.971,27
26/10/2022	3.971,27	26/10/2022	202.210.250.035.424	3.971,27
28/11/2022	3.971,27	28/11/2022	202.211.250.035.407	3.971,27
22/12/2022	3.971,27	22/12/2022	202.212.220.051.732	3.971,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				23.827,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				238,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				24.065,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				24.065,97

(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 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					
Material médico e hospitalar (*)	7.412,10		7.412,10	7.412,10	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	7.412,10		7.412,10	7.412,10	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes,

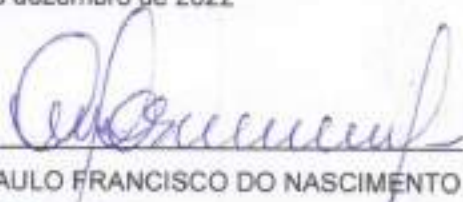
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	24.065,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.412,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	16.653,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	16.653,87

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

Charqueada, 31 de dezembro de 2022



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Cliente

Nome

HOSPITAL M B CHARQUEADA

Agência

3868-4

Conta

16.343-0

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
27/01/2022		Saldo Anterior			0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Débito de Juros					25/02/2022
IOF *					0,00
Data de Débito de IOF					01/02/2022

(*)Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mês anterior ao débito.

Informações Adicionais

Impresso em: 01.02.2022 às 12:22:43

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/07/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.207.250.071.855	3.971,27 C	3.971,27 C
				463772220003-00 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletim	72.701	620,00 D	3.351,27 C
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
29/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletim	72.901	568,00 D	2.783,27 C
				ALFALAGOS LTDA, EPP			
31/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			2.783,27 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G335020925344219035
02/08/2022 09:40:20

Cliente

Agência

3668-4

Conta

16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Mês/ano referência

JULHO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:28:40
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0

BANCO DO BRASIL

00190000000281663800700220350177190610000056800

BENEFICIÁRIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	72.901
NOSSO NUMERO	28166380000220350
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	568,00
VALOR COBRADO	568,00

NR. AUTENTICACAO C.01F.700.58A.221.1D0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 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.

Assinada por	JF303158 ROSEMARY RODRIGUES	29/07/2022 11:19:17
	JF303159 PAULO F NASCIMENTO	29/07/2022 11:28:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Confere com o Original

29/07/2022

N/A

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 29/07/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Racibo. Esta despesa
foi paga com cheque 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196

ASS.: N/A

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14		Ag. /Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 28166380000220310	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. insuf. ☐ Outros	
Vencimento 29/06/2022	N. do Documento 301782/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 568,00	
Recibo(emos) e bloquete de característicos acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 29/07/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 29/06/2022	No. do Documento 301782/INFE	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2022	Nosso Número 28166380000220310
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	Valor do Documento 568,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,19 Juros de multa (2%): R\$11,36					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

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

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

Confere com o Original

Pagador / Avalista:

29/07/22
[Assinatura]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 29/07/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 29/06/2022	No. do Documento 301782/INFE	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2022	Nosso Número 28166380000220310
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 568,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,19 Juros de multa (2%): R\$11,36					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 29/07/22, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Cheque 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 08.01.96

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

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

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1790
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

27125-316 Adenas - MG

Fone: (35)3781-8458

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

8 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 301.782

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

374359

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3122.9905.1945.0208.0114.5590.1000.3017.8211.1404.432*

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

BAIXA DA NF-e

1122470828531 - 29/06/2022 17:08:13

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

29/06/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

29/06/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 29/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Boleto 736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 0301 96

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

301782/1 - 29/07/22 - 568,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	ASS.: 22,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
568,00			0,00	0,00	568,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEQUE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,00
					ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

INSTR. POR CONTRA-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,0000

PESO LÍQUIDO

8,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CTE CTEP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3949 4011000	1 LITRO PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL P Lote: 0379C1 - 30/12/2020 Qtd: 20.00 FEBR 13.012.00	200 6108	CX	20,0000	14,2000	0,0000 0,0000%	284,00	284,00	11,36 0,00	0,00	4,00 0,00
3949 4012100	1 LITRO PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL M Lote: 0379D1 - 30/12/2020 Qtd: 20.00 FEBR 13.012.00	200 6108	CX	20,0000	14,2000	0,0000 0,0000%	284,00	284,00	11,36 0,00	0,00	4,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto do Brasil - Agência 01606-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta/ Pedidos de Venda utilizados: 11403973 / IE: DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 190,79 Federal R\$: 102,24 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

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

01/07/22
Luana Arruda



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:14
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082795113892782179030000390590000062000

BENEFICIÁRIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIÁRIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-10

NR. DOCUMENTO	72.781
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

NR. AUTENTICAÇÃO 7.E00.03D.87C.63D.482

Central de Atendimento BB
0800 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 0808

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

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

27/07/2022 14:35:48

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

27/07/2022 14:39:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 27/07/22, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Cartão 736/22 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090396

ASS.: Julza

Confere com o Original

27/07/22Julza



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27951.138927 82179.030000 3 90590000062000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento 27/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00279511-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 29/06/2022	Número do Documento 35374 - 1	Espécie do Documento		Assete N	Data Processamento 29/06/2022	Valor do Documento 620,00	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27951.138927 82179.030000 3 90590000062000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 27/07/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 29/06/2022	Número do Documento 35374 - 1	Esp.Doc. DM	Assete N	Data Processamento 29/06/2022	Nosso Número 109/00279511-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 620,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,40 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,24 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000-CHARQUEADA - SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

Em 27/07/2022, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 09 01 96

ASS.:

Confere com o Original

27/07/22



3994 1868

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

00'029

101-63

卷三

0001 - INSCRIÇÃO	0002 - NOME	0003 - ENDEREÇO	0004 - CIDADE	0005 - ESTADO	0006 - CEP	0007 - DATA DE NASCIMENTO	0008 - SEXO	0009 - GRAU DE INSTRUÇÃO	0010 - NÍVEL DE INSTRUÇÃO	0011 - ANOS DE ESTUDO	0012 - ANOS DE TRABALHO	0013 - SALÁRIO	0014 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0015 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0016 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0017 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0018 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0019 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	0020 - VALOR DO IMPOSTO DE RENDA
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002	0003	0004	0005	0006	0007	0008	0009	0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020
0001	0002																		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

data Pagadora (UGE) 03 05 96

1998

Luana Oliveira



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3888-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.783,27 C
26/08/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.208.250.041.013	3.971,27 C	6.754,54 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
31/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			6.754,54 C //

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3888-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.783,27 C
28/08/2022		0000	14138	532 Ordem Bancária	202.208.250.041.013	3.971,27 C	6.754,54 C
				483772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
31/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			6.754,54 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

Cliente

Agência

3668-4

Conta

16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Mês/ano referência

AGOSTO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3868-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.754,54 C
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleta SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	90.901	1.213,44 D	
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleta ALFALAGOS LTDA. EPP	90.902	1.507,78 D	4.033,32 C
26/09/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.209.230.084.882	3.971,27 C	8.004,59 C
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			8.004,59 C /

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

Cliente

Agência

3688-4

Conta

16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Mês/ano referência

SETEMBRO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:21:00
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793398039222800004587002935705891030000121344
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 90.901
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.213,44
VALOR COBRADO 1.213,44
=====

NR.AUTENTICACAO 2.391.03E.159.489.878
=====

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regoes 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.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 09/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com convênio 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09 01 96
ASS: mlza

Confere com o Original
09/09/22
mlza



237-2

23793.39803 92228.000045 87002.935705 8 91030000121344

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

Sacador/Avalista

Nosso Número 22280000487-	Nr. Documento 6395582U	Data de Vencimento 09/09/2022	Valor do Documento R\$ 1.213,44	(=) Valor Pago R\$ 1.213,44
------------------------------	---------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 09/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Boleto 336/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.01.96
ASS.: [Assinatura]

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92228.000045 87002.935705 8 91030000121344

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

Vencimento
09/09/2022

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 10/08/2022	Número do Documento 6395582U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 25/08/2022	Nosso Número 22280000487
Uso do Boleto 009	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.213,44

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 2,02

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado
R\$ 1.213,44

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Confere com o Original

09/09/22

[Assinatura]



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430050, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 395582
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0811 2060 9800 0441 5500 1000 3955 8210 0086 0329

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221070291605 10/08/2022 12:51:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terço

378325

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188-070-970-117

INS. ESTADUAL DO SUSST. TRIBUTÁRIO

CEP
11.206.099-0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP. E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3681)

CNPJ/CNP
01.421.275/0001-18

DATA DA EMISSÃO
10/08/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO/DISTRITO
JO SÃO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 AGO 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

POSSÍVEL
1034861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
001

08/08/2022 12:51:44

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICM

VALOR DO ICM

BASE DE CÁLCULO DO ICM ST

VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.213,44

218,42

0,00

1.213,44

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS

VALOR TOTAL DO IF

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.213,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP
01125707000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145629966118

QUANTIDADE

ESPECIE

CAT. TAXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

37,80

PESO LÍQUIDO
37,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCL.	CAT.	OPOR.	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V.UNIT.	V.TOTAL	V.UNIT.	AL. ICMS	AL. ST
28881	LUNA 9/PROC.N.EXT.NITR.S/PO P C/10-BLUE-SALIS LT 2020049A (3) 04/2025 (Fornece: 7990, Lote: 2020049A, Qtd: 3, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	40151900	200	5102	CX	3	134,8800	404,58	404,58	72,82	18,00			
28881	LUNA 9/PROC.N.EXT.NITR.S/PO M C/10-BLUE-SALIS LT 2020037A (3) 10/2023 (Fornece: 7990, Lote: 2020037A, Qtd: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151900	200	5102	CX	3	134,8800	404,58	404,58	72,82	18,00			
28882	LUNA 9/PROC.N.EXT.NITR.S/PO Q C/10-BLUE-SALIS LT 2020049A (3) 10/2024 (Fornece: 7990, Lote: 2020049A, Qtd: 3, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2024)	40151900	200	5102	CX	3	134,8800	404,58	404,58	72,78	18,00			

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 09/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com cheque 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090186

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#666611

#666611

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 406036/2018 nos
termos da Portaria GM 116/2017
Endereço de Cobrança: 1114934-1609 / 4934-1673 / 4934-1671
Qualquer incorporação na empresa, entre imediatamente em contato com nosso
pós-vendas no número 111 4934-1703
Nota.... 2 Cupons: 0,73

Ass.: Melza

ASSINATURA DO FISCAL

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

12/8/22

Luanna Amador

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

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:21:00
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0

BANCO DO BRASIL

00190000000281663800700222874174691030000150778

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 90.902

NOSSO NUMERO 28166380000222874

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.507,78

VALOR COBRADO 1.507,78

NR. AUTENTICACAO F.F1C.67C.10C.280.870

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.

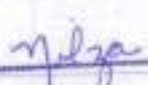
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 09/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Convênio 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
Ass.: mlza

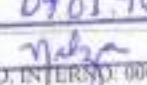
Confere com o Original

09 / 09 / 22

mlza

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG05.194.502/0001-14		Ag/Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 2816638000222874		
Vencimento 09/09/2022	N.º do Documento 3058701NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.507,78	
Recebimento e o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/09/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 10/08/2022	No. do Documento 3058701NFE	Espécie Doc R\$	Acerte N	Data do Processamento 10/08/2022	Nosso Número 2816638000222874
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.507,78
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,50 Juros de multa (2%): R\$30,16 Confere com o Original <u>09/09/22</u> 					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					Cod. Interno: 00006572 CNPJ: 51.421.279/0001-18
Pagador / Avalista					Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/09/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 10/08/2022	No. do Documento 3058701NFE	Espécie Doc R\$	Acerte N	Data do Processamento 10/08/2022	Nosso Número 2816638000222874
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.507,78
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,50 Juros de multa (2%): R\$30,16 CONFERE COM O ORIGINAL Em <u>09/09/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes dessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa paga com <u>Convenio 736/2022</u> Secretaria de Estado da Saúde e Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF) - Fagadora (UGE) <u>090196</u> 					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP					Cod. Interno: 00006572 CNPJ: 51.421.279/0001-18
Pagador / Avalista					Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1709
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

57135-510 Alfama - MG

Fone: (35)3781-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 305.870

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

3783024

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3122.0005.1945.0200.0114.5500.1000.3058.7011.1493.3014

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

131224873179578 - 10/08/2022 14:46:10

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

10/08/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

10/08/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

305870-1 - 09/09/22 - 1507,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.507,78

VALOR DO ICMS

60,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.507,78

VALOR TOTAL DA NOTA

1.507,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

54,6000

PESO LÍQUIDO

54,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CT CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DES. UNIT. PIS/COFINS	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrança	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3809 48151000	1 LITRO PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL P. Lote: 979/C1 - 30/03/2022 Qtd: 40.00 / CEST: 13.912.00	200 8108	CX	40,0000	11,4405	0,0000 0,0000%	457,62	457,62	24,21 0,00	0,00	4,00	0,00
3809 48151000	1 LITRO PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL M. Lote: 612/D1 - 30/03/2022 Qtd: 30.00 / CEST: 13.912.00	200 8108	CX	30,0000	15,0223	0,0000 0,0000%	450,67	450,67	18,01 0,00	0,00	4,00	0,00
3809 48151000	1 LITRO PROCEDIMENTO DE SEGURANÇA PARA USO GERAL G. Lote: 612/D1 - 30/03/2022 Qtd: 30.00 / CEST: 13.912.00	200 8108	CX	30,0000	15,0417	0,0000 0,0000%	451,25	451,25	18,05 0,00	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 09/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
é paga com Convênio 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090296

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência 0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 3 dias úteis / Podendo a Nota Fiscal ser emitida em 1º IE DIFAL:
813015151117 Tributo aproximado RS: 506,47 Federal RS: 271,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE E CONFIRME OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL**

12/08/2022
Riana Arruda



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3868-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.004,59 C
06/10/2022		0000	13049	345 BB CP Automatico S P	1.200.070	8.004,59 D	0,00 C
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.001	813,35 D	
20/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	813,35 C	0,00 C
26/10/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-80 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.210.250.035.424	3.971,27 C	
26/10/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	3.971,27 D	0,00 C
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência

Conta

Mês/ano referência

3668-4

16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA

OUTUBRO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
08/10/2022	APLICAÇÃO	8.004,59			1.956,213222	4,091880122	1.956,213222
20/10/2022	RESGATE	813,35	0,33	1,68	198,487405	4,107867699	1.757,725817
	Aplicação 08/10/2022	813,35	0,33	1,68	198,487405		
26/10/2022	APLICAÇÃO	3.971,27			965,079508	4,114968860	2.722,805325
31/10/2022	SALDO ATUAL	11.218,85			2.722,805325		2.722,805325

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	11.975,86
RESGATES (-)	813,35
RENDIMENTO BRUTO (+)	58,35
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,33
IOF (-)	1,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	56,34
SALDO ATUAL =	11.218,85

Valor da Cota

30/09/2022	4,084805583
31/10/2022	4,120328729

Rentabilidade

No mês	0,8686
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/11/2022 09:41

Banco do Brasil

30/09/2022	4,064805593
31/10/2022	4,120328729

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:43:59
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.PUBLICO AUTOMATICO CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.10.2022 R\$ 4,120328729
Valor Cota p/dia 03.11.2022 R\$ 4,123888142

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110 Sdo Ant.	11.218,85	2722,805325
0311 Sdo Final	11.228,54	2722,805325

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

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.11.2022

Saldo Bruto	11.228,54
IR Estimado	11,05-
IR Complementar	1,38-
IOF	9,64-
Saldo Liquido p/Resgate	11.206,47
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 03/11/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Racibo. Esta despesa
foi paga com Convenio 736/232
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.01.96
ASS: Julza

Confere com o Original
03 / 11 / 22
Julza

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

20/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:11
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000019591901801042791440000081335

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 68.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	102.002
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	813,35
VALOR COBRADO	813,35

NR.AUTENTICACAO 3.886.963.130.77F.855

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.

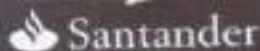
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 20/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Convênio 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 0903.96
ASS.: [Assinatura]

Confere com o Original
20 / 10 / 22
[Assinatura]



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 20/10/2022
Endereço do Beneficiário Al. Santos 1496 Carqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 20/09/2022	Nº Documento 8636936U	Espécie Documento 02	Açote NAO	Data Processamento 23/09/2022	Nota Número 000001991901-8
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(+) Valor do Documento 813,35

Informações de responsabilidade do beneficiário:
MORA DE 1,35 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2022.

Confere com o Original

20 / 10 / 22

Pagador
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP

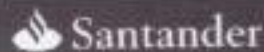
Sacador/Avulsa
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBU/MG

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Racabimento através do cheque nº
do Banco
Este outorga só terá validade após pagamento do cheque
pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	Vencimento 20/10/2022
Data Documento 20/09/2022	Nº Documento 8636936U	Espécie Documento 02	Açote NAO	Data Processamento 23/09/2022	Nota Número 000001991901-8	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(+) Valor do Documento 813,35	

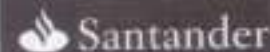
Informações de responsabilidade do beneficiário:
MORA DE 1,35 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2022.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 20/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Conexão 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196

Pagador
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

Sacador/Avulsa
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

ASS.: Julza

| 033-7 |

03399.48457 01300.000195 91901.801042 7 91440000081335

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/10/2022
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 20/09/2022	Nº Documento 8636936U	Espécie Documento 02	Açote NAO	Data Processamento 23/09/2022	Nota Número 000001991901-8
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(+) Valor do Documento 813,35

Informações de responsabilidade do beneficiário:
MORA DE 1,35 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2022.

Pagador
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP

Sacador/Avulsa
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

Rua Projéctis, s/n - Farm - CAMBUI, MG,
CEP: 37802906, Fone: 11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 636936
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 6911 2060 9900 0107 5500 1000 6369 3610 0025 1942

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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224945425623 20/09/2022 17:58:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.098/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP. E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3551)

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
20/09/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
JD SÃO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA ENTRADA/SAÍDA
20 SET 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

PONEFAX
1934961330

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

DOI 30/10/2022 813,35

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
813,35	32,53	0,00	0,00	813,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	813,35			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0250829840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36,58

36,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V.ICS	V.IPI	AL. ICS	AL. IPI
21566	LUVA P/ PROCED. H. EST. B C/20-DESCARRAPACE LT ESTOCAROTISS (2) 03/2022 (Prestador: 916, Lote: 20220309, Data Val: 24/03/2022)	40151200	200	6106	CX	2	275,0000	550,00	550,00	22,00		4,00	
16964	LUVA P/PROCED. H. EST. B C/10-BENEFIC LT 256- OXAO (2) 11/2022 (Prestador: 7916, Lote: 2562660, Data Val: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2022)	40151200	200	6108	CX	2	131,6750	263,35	263,35	10,53		4,00	

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 20/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e /ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
é paga com cheque 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13P1V4:[]
ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol. 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: RS 113,67
Pedido: 605124
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do Art. 222 do
RDCS/MS
Setor de Cobrança: 1114994-1448 / 4934-1673 / 4934-1671
Qualquer INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO PAGO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

21/09/2022
[Assinatura]



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	111.101	944,99 D	
11/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	944,99 C	0,00 C
17/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	111.701	234,45 D	
17/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	234,45 C	0,00 C
21/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	112.101	826,99 D	
21/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	826,99 C	0,00 C
23/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	112.301	683,10 D	
23/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	683,10 C	0,00 C
28/11/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.211.250.035.407	3.971,27 C	
28/11/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	3.971,27 D	0,00 C
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
 Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	11.218,85			2.722,805325		
11/11/2022	RESGATE	944,99	2,20		229,068153	4,134609273	2.493,717172
	Aplicação 06/10/2022	944,99	2,20		229,068153		
17/11/2022	RESGATE	234,45	0,61		56,778482	4,139945661	2.436,938690
	Aplicação 06/10/2022	234,45	0,61		56,778482		
21/11/2022	RESGATE	826,99	2,32		200,143889	4,143568935	2.236,794801
	Aplicação 06/10/2022	826,99	2,32		200,143889		
23/11/2022	RESGATE	683,10	2,05		165,209756	4,147152186	2.071,585045
	Aplicação 06/10/2022	683,10	2,05		165,209756		
28/11/2022	APLICAÇÃO	3.971,27			956,345744	4,152546320	3.027,930789
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		22,22		5,346302	4,156144121	3.022,584487
	Aplicação 06/10/2022		14,22		3,421441		
	Aplicação 26/10/2022		7,95		1,912631		
	Aplicação 28/11/2022		0,05		0,012030		
30/11/2022	SALDO ATUAL	12.562,30			3.022,584487		3.022,584487

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.218,85
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	2.689,53
RENDIMENTO BRUTO (+)	91,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	29,40
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	61,71
SALDO ATUAL =	12.562,30

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

Rentabilidade

No mês	0,6692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/12/2022 11:09

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Banco do Brasil

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:16:12
366883668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 30.11.2022 R\$ 4,156144121
Valor Cota p/dia 01.12.2022 R\$ 4,157951190

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3011 Sdo Ant.	12.562,30	3822,584487
0112 Sdo Final	12.567,76	3822,584487

Rentabilidades %
No mes: 0,8434
No ano: 9,1599
Ultimos 12 meses: 9,7517

Nao houve lancamentos no periodo

SalDOS Calculados ate 01.12.2022

Saldo Bruto	12.567,76
IR Estimado	0,88-
IR Complementar	2,88-
IDF	4,64-
Saldo Liquido p/Resgate	12.559,44
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

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

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 28 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:22:08
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
=====

BCO ABC BRASIL S.A.
=====

24690001171050287770309079857547191690000094499
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
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	111.101
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	944,99
VALOR COBRADO	944,99

NR. AUTENTICACAO 9.D97.600.261.D0F.838
=====

Central de Atendimento BB
0800 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.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 11/11/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Cartão 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Julza

Confere com o Original
14 / 11 / 22
Julza

Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84				Vencimento 14/11/2022	Valor do Documento 944,99
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outras acréscimos	(a) Valor cobrado	
Data do documento 18/10/2022	Nº documento 40063287842022001	Tipo Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/10/2022	Nosso número 00019/110/0090798575-4
Uso do Bônus	Categoria 110	Espécie R\$	Quantidade	a Valor	Agência / Código Beneficiário 00019/002210704
Nome do pagador (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
Endereço R OSWALDO CRUZ 70 70					
Município CHARQUEADA				UF SP	CEP 13515-000

Instruções de responsabilidade do beneficiário:

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
 APÓS 17/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 18,90
 APÓS 14/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,78
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL
004974427-7

VALOR
R\$944,00 DATA
17/10/2022

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

Confere com o Original

14 / 11 / 22

mlze

CONFERE COM O ORIGINAL
 Em **14/11/22**, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com **Convênio 336/2022** do Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) **090196**

ASS: _____

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETO (DM = Devoluções / UD = DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA E

DATA E

DATA E

VALOR

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento por meio do cheque x

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO ABC BRASIL SA | **246-1** | **24690.00117 10502.077703 09079.857547 1 91690000094499**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 14/11/2022
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84					Agência / Código do Beneficiário 00019/002210704
Data do Documento 18/10/2022	Nº do Documento 40063287842022001	Tipo Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/10/2022	Nosso Número 00019/110/0090798575-4
Uso do Bônus	Categoria 110	Espécie R\$	Quantidade	a Valor	(-) Valor do Documento 944,99
Instruções de responsabilidade do beneficiário TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 17/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 18,90 APÓS 14/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,78 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outras acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA SP					CNPJ: 51.421.279/0001-18
Pagador/Assinatura					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 004974427

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		SINTESE E ASSINATURA DO RECEBIDOR		NF-E Nº 4974427 SÉRIE 7	
17/10/2022						NOTA FISCAL SETOR 1893	

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 4974427
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 4631 5600 0164 5500 7004 9744 2714 2935 7367

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

DESTINATÁRIO/EMISSOR
Venda Merc. Edq. Receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL COMPT. TRIBUTÁRIA

CPF 44.463.156/0001-64

DESTINATÁRIO/ASSINANTE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA

CPF 51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO 17/10/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/10/2022

CEP 13515-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 122366429112

NUMERO	VENIMENTO	VALOR	NUMERO	VENIMENTO	VALOR	NUMERO	VENIMENTO	VALOR
001	14/11/2022	944,00						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
944,00		169,92		0,00		0,00		0,00		944,00	
VALOR DE IPI		VALOR DO IPI ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		944,00	

TRANSPORTADOR/VULNER TRANSPORTADOR
LOGFAR LOGISTICA LTDA

CPF 05.530.576/0033-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL 122366429112

ENDEREÇO R ADALBERTO FANZAN 42

CAMPINAS

QUANTIDADE 8

PESO BRUTO 53,480

PESO LÍQUIDO 53,480

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	NC. VOR	V. ICMS	VL ICMS ST	VL ICMS
419004	LAVA PROD MEDIC T QUIL LISA B IONICOM FM MEDIC . HOS LTB 17/08/2022 COM VAL 22.09.2022	200	KG	114,9000	22.980,00		22,98		22,98
419004	LAVA PROD MEDIC T QUIL LISA B IONICOM FM MEDIC . HOS LTB 17/08/2022 COM VAL 22.09.2022	200	KG	114,9000	22.980,00		22,98		22,98

Confere com o Original
17/10/22
Julza

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 17/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Cartão 336/2022,
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.01.96
ASS.: Julza

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2013 Cliente: 0010094380 Nota: FISCAL Setor Tercel: 1893 Vigilância
Sanitária: 55170001-001-00000-1-1 Nome Fantasia: SPTI DE CHARQUEADA CNI: 000816735
CNPJ: 006298304 Faturamento: 404432814 RSTCO: 003461813_0 Sem Contribuinte Cose
Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário condone
Contribuinte: DENT 606/2018 publicado DOE SP 22/01/2018

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

18/10/22
Luana Arruda



Emissão de comprovantes - 3o nível

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:39:29
366883668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000020376613001049191720000023445
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 111.701
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 234,45
VALOR COBRADO 234,45
=====

NR.AUTENTICACAO 5.613.3E5.81E.488.275
=====

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.

Confere com o Original

17 / 11 / 22mlza

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 17/11/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou servicos constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Convênio 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196

ASS.: mlza

Beneficiário

60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Endereço do Beneficiário

Al. Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP

Data Documento

18/10/2022

Nº Documento

8644644U

Espécie Documento

02

Aceite

NAO

Data Processamento

20/10/2022

Uso do Banco

Carteira

104

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

X

Vencimento

17/11/2022

Ponto Venda/Ident. Beneficiário

03689 4845013

Número Númer

000002076613-0

(-) Valor do Documento

234,45

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outras Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

MORA DE 0,39 AO DIA, A PARTIR DE 18/11/2022.

Pagador

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

R OSWALDO CRUZ, 70

JD SAO BENE 13.517-032 CHARQUEADA /SP

Secador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBU/MG

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Esta rubrica só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Secador

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 17/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Ponência 736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090396

ASS.: Julza

Ficha de Caixa

17/11/2022

nº

000002076613-0

(-) Valor do Documento

234,45

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outras Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

MORA DE 0,39 AO DIA, A PARTIR DE 18/11/2022.

Confere com o Original

17 / 11 / 22

Pagador

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

Secador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Data Documento

18/10/2022

Nº Documento

8644644U

Espécie Documento

02

Aceite

NAO

Data Processamento

20/10/2022

Uso do Banco

Carteira

104

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

X

Vencimento

17/11/2022

Ponto Venda/Ident. Beneficiário

03689 4845013

Número Númer

000002076613-0

(-) Valor do Documento

234,45

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outras Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

MORA DE 0,39 AO DIA, A PARTIR DE 18/11/2022.

Pagador

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

R OSWALDO CRUZ, 70

JD SAO BENE 13.517-032 CHARQUEADA /SP

Secador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projatada, s/n - Haim - CAMBUI, MG,
CEP: 37850005, Fone: 3114804-0700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAG-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 644644
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1011 2000 9900 0107 5500 1000 8448 4410 0095 2835

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224995063704 18/10/2022 21:00:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
B13.020.011.119

CNFJ

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

18/10/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70BARRIO/CELESTINO
JOÃO BENEDITO

CEP

13517-032

DATA DE ENTRADA EM USO

19/01/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONTE
1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/11/2022 234,45

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
234,45	9,98	0,00	0,00	234,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	CUTIMAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				234,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 8730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CATXA			8,40	8,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CPQF	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	VICMS	V.IPI	AL. ICS	AL. IPI
28981	SIVA P/PROC.N.BRS.NEIR.S/PO H C/10-NEUR- BAIL LP 20200037A (2) 18/10/2022 (Prazo de 7290, Lote: 20200037A, Qtd: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	40151900	200	8108	CK	2	117,2250	234,45	234,45	9,98		4,00	

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 19/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Pavimento 734/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.01.96
ASS.: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NR30V3:[]

ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resol. unan 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 32,82

Pedido: 612979

Empresa 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 NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota e Cútagem: 0.03

RECEBITE CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL25/10/22
Liliana Arruda

Mercadoria avariada, ou falhas

so serão reportes se forem relacionadas

so conhecimentos do transportes.



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:06
366883668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
BDO VOTORANTIM S.A.
BENEFICIARIO:
SERVIDO COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIDO
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIDO COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 112.101
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 826,99
VALOR COBRADO 826,99

NR. AUTENTICAÇÃO 1.B1D.9C4.CB7.0CE.BEF

Central de Atendimento BB
0800 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 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 0008
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Confere com o Original

22/11/22

npz

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 22/11/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Cheque 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 080196

ASS: npz

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 22/11/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84 Agência / Código do Beneficiário: 0001/1044662-1	
Data do Documento: 26/10/2022	Nº do Documento: 40064735852022001	Tipo Doc: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 26/10/2022	Folha Número: 500/002657857-3	
Uso do Banco: Carteira 500	Exatidão: R\$	Quantidade	X Valor		(v) Valor do Documento: 826,99	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 25/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 16,54 APÓS 22/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,31 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					(j) Descontos/Abatimento	
					(k) Mora/Multa	
					(l) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Avulsa: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recebimento por meio do cheque "x" 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

005050801-7

R\$826,99

26/10/2022

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

Confere com o Original

22/11/22

Ass: [Assinatura]

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 22/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convenio 736/222 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196
ASS: [Assinatura]

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFD VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFD VALOR

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 22/11/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ: 44.463.156/0001-84 Agência / Código do Beneficiário: 0001/1044662-1	
Data do Documento: 26/10/2022	Nº do Documento: 40064735852022001	Tipo Doc: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 26/10/2022	Folha Número: 500/002657857-3	
Uso do Banco: Carteira 500	Exatidão: R\$	Quantidade	X Valor		(v) Valor do Documento: 826,99	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 25/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 16,54 APÓS 22/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,31 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					(j) Descontos/Abatimento	
					(k) Mora/Multa	
					(l) 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) 005050801

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 5050801 SÉRIE 7
25/10/2022			NOTA: FRC4 SÉRIE: 1893



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 5050801

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1044 4631 5600 0184 8500 7005 0508 0117 0636 5455

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

EMPRESA DE OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

38.550.5

PROFISSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221448729968 26/10/2022 06:27:15-03:00

CSRT

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

25/10/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ 70

CEP

70

BALDEO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/10/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001	22/11/2022	826,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
826,00	148,68	0,00	0,00	826,00
VALOR DO PIS	VALOR DO PIS PF	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRESCIDAS	VALOR TOTAL DO PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				826,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	OCORRÊNCIA	PLACA DO VEÍCULO / REMANEJO	UF	CPF/CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetente			SP	05.530.576/0013-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ADALBERTO PANZAN 42	CAMPINAS	SP	122368429112		
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				46,195	46,195

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QNTD./UF	QNTD./M	QNTD./KG	QNTD./L	QNTD./M³	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	PL. ICMS	AL. ICMS
419530	LOVA PROC MEDIC 7 QUAL LISA P 10X1000 FM MEDIX . MRU LTB LT:091111/22 30M Val:26.10.2024		40151200	2005102	CX	3	118,0000	354,00	354,00	63,72		18,00
419504	LOVA PROC MEDIC 7 QUAL LISA M 10X1000 FM MEDIX . MRU LTB LT:091111/22 30M 40M Val:26.10.2024		40151200	2005102	CX	4	118,0000	472,00	472,00	84,96		18,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Boleto 736/2022,
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09 03 96
ASS.: [Assinatura]

Confere com o Original

26/10/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2013 Cliente: 0000994340 Nota: FRC4 Sefaz Tonalito: 1893 Vigilância
Sanitária: 351170601-541-000002-1-3 Nome Fantasia: ENTE DE CHARQUEADA CN: 2006689072
Razão: 3006532517 Faturamento: 4004473545 PEDIDO: 003113863_0 Noo Contribuinte: Cons
Fina) - Art. 313-A e 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme
Comunicação DEAT 456/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

26/10/22



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:37:56
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0

BDO BRADESCO S.A.

13793398039230000007914082935709091790000068310
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 112.381

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 683,10

VALOR COBRADO 683,10

NR. AUTENTICACAO 7.94E.73B.1B2.AA5.50B

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.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/11/22, recebi e conferi as
mercadorias e/ou servicos constantes
nessa Nota Fiscal/Racibo. Esta despesa
foi paga com convenio 736/2022
Secretaria de Estado da Saude e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.02.96
ASS.: [assinatura]

Confere com o Original

24/11/22[assinatura]



237-2

23793.39803 92300.000079 14002.935709 8 91790000068310

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

Secador/Assista

Nosso Número 23000000714-	Nº Documento 6427821U	Data de Vencimento 24/11/2022	Valor do Documento R\$ 683,10	(=) Valor Pago R\$ 683,10
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

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

Autenticação Manuscrita

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 24/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com cheque 736/2022 Secretaria do Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 010136

Ass.: mlja

Confere com o Original

24 / 11 / 22

mlja

pagamento



237-2

23793.39803 92300.000079 14002.935709 8 91790000068310

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

Vencimento
24/11/2022

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 Cliente
3398/0029357

Data do Documento 25/10/2022	Número do Documento 6427821U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 07/11/2022	Nosso Número 23000000714
Uso do Banco 009	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 683,10

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,14

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R\$ 683,10

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

Secador/Assista

Autenticação Manuscrita



SUPERMED

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



G-ENTRADA
1-SADA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4278 2110 0085 7590

NP 427821
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

35504

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221465025107 25/10/2022 14:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

(CNPJ)

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
HOSP E MATERNIDADE BENEFA. CHARQUEADA (3581)

CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
25/10/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
JD SAO BENEDITO

CEP
13517-032

25 OUT 2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

FATURA - DUPLICATA

001 24/11/2022 003.10

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
683,10	122,96	0,00	0,00	683,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	683,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148529968118

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CALÇA			19,50	19,50

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM IN	EST	CPNP	UNID	QUNT	VUNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30812	LIVR. P/PROC. N. 887.819.6/PO P. 0/20-44ND 1.7 BR128 (3) 01/2021 (Prestadores: 3616, Lote: BR128, Qtd: 3, Data Falt: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2021)	40151220	000	5102	CX	3	227,7000	683,10	683,10	122,96		18,00	

CONFERE COM O ORIGINAL.
Em 25/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Boleto 736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 09.01.96
ASS.: Melza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RTV3111
Pedido: 41829E
Empresa credenciada ao Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 936035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Recor de Cobrança: (11) 4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
NCS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: ... 2 Cobrança: 0,10

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

26/10/22
Keana Arcuda

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARGEADA
Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balance	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/12/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.212.220.051.732	3.971,27 C	3.971,27 C
				465772220003-00 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			3.971,27 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3868-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B 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	12.562,30			3.022,584487		
30/12/2022	SALDO ATUAL	12.682,60			3.022,584487		3.022,584487

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.562,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (*)	120,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,30
SALDO ATUAL =	12.682,60

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:02:40
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.Público Automatico CNPJ 04.388.965/0001-27
Valor Cota p/dia 30.12.2022 R\$ 4,195946582
Valor Cota p/dia 03.01.2023 R\$ 4,199522384

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3012 Sdo Ant.	12.602,60	3022,584487
0301 Sdo Fimal	12.693,41	3022,584487

Rentabilidades %

No mes: 0,0352

No ano: 0,0852

Ultimos 12 meses: 10,1574

Não houve lançamentos no período

Saldos Calculados ate 03.01.2023

Saldo Bruto	12.693,41
IR Estimado	26,86-
IR Complementar	6,13-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	12.660,42
Saldo Carência P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BDDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.013-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bddtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303166 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088