

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Prestação de serviços essenciais de Assistência Médica, Hospitalar e Ambulatorial especializada no âmbito Sistema Único de Saúde – SUS.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 16/2023	20/07/2023	20/07/2023 a 31/12/2023	150.000,00
Processo 7058/2023			

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\$)
27/07/2023	150.000,00	27/07/2023	294.525.854	150.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				10.951,52
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				10.951,52
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,03
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				10.951,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				56,36
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				11.007,91

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Dezembro/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	649,51		649,51	649,51	
Outros materiais de consumo	628,80		628,80	628,80	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	9.349,60		9.349,60	9.349,60	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	380,00		380,00	380,00	
TOTAL	11.007,91		11.007,91	11.007,91	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

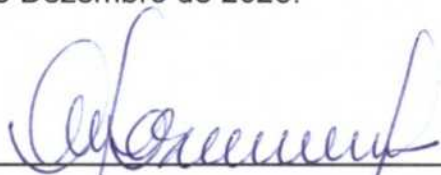
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	11.007,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	11.007,91
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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

Charqueada, 31 de Dezembro de 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331031256229657032
03/01/2024 13:22:11

537

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/12/2023		3668	99015	870 Transferência recebida 22/12 15:25 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	10.951,52 C	
22/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 22/12 16:22 EDMARIO MARCOLINO DO PRA	553.668.000.011.486	1.550,00 D	
22/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 22/12 16:22 CRESPILO CONTABILIDADE	553.668.000.106.889	3.262,00 D	
22/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 22/12 16:22 IVANI BARBOSA DE CAMARGO	556.823.000.024.176	540,00 D	
22/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN	122.201	500,00 D	
22/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	122.202	1.661,60 D	
22/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	122.203	628,80 D	
22/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 237 2836 002243189000179 PONGELUPPE IN	122.204	1.836,00 D	
22/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LT	122.205	380,00 D	
22/12/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	593,12 D	0,00 C
26/12/2023		3668	99015	870 Transferência recebida 23/12 14:35 H M B CHARQUEADA	553.668.000.000.635	56,36 C	
26/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 23/12 14:38 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	649,51 D	
26/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	593,15 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:29:47
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
=====

BB RF CP Automatico	CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 29.12.2023 R\$	1,222851789
Valor Cota p/dia 03.01.2024 R\$	1,223663288

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2912 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0663
No ano: 0,0663
Ultimos 12 meses: 10,1715

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.01.2024

Saldo Bruto	0,00
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

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

=====

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
22/12/2023	APLICAÇÃO	593,12			485,675274	1,221227497	485,675274
26/12/2023	RESGATE	593,15	0,01	0,16	485,675274	1,221634448	
	Aplicação 22/12/2023	593,15	0,01	0,16	485,675274		
29/12/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	593,12
RESGATES (-)	593,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,16
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,03
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2023	1,214520101
29/12/2023	1,222851789

Rentabilidade

No mês	0,6860
No ano	10,1715
Últimos 12 meses	10,1715

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:52
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.011.486

VALOR TOTAL 1.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3

NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212

=====

NR. AUTENTICACAO 3.B6A.9C1.DDE.271.CA1



Chave de Acesso da NFS-e

35117062229510158000193000000000000623123103484049

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

20/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

20/12/2023 08:40:36

Número da DPS

13

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

20/12/2023 08:40:36

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

29.510.158/0001-93

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 9613-2791

Nome / Nome Empresarial

29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO

E-mail

EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM

Endereço

IOAO SCHMIDT, 61

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-408

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

FOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

-

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.02 - Execução, por empreitada

ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços de manutenção no mês de dezembro de 2023.

Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.486-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.550,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

IC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.550,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

RRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 20/12/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
16/2023, processo n.º 7058/2023
de 20/07/23. *Priscila*

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:52
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.823.000.024.176
VALOR TOTAL	540,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANI BARBOSA DE CAMARGO	
AGENCIA: 6823-3	CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.017.212

=====

NR.AUTENTICACAO	6.874.681.54B.138.47B
-----------------	-----------------------





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
4099

Série: **E**

Data Emissão: **18/12/2023**

Certificação: **3C559-72261**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME**
Nome Fantasia: **SOLUINSECT**
CNPJ/CPF: **22.964.865/0001-00** Insc. Municipal: **636393** Insc. Estadual:
Endereço: **DOM PEDRO I** N°: **506**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13400-410**
E-mail: **fernandoconfianca@outlook.com** Telefone: **1933715646**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R. OSWALDO CRUZ** N°: **70**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**
E-mail: **adm@hmbc.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 540,00.
VENCIMENTO: 28/12/2023.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	540	540,00
Em <u>18/12/23</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>16 /2023</u> , processo n.º <u>7058 /2023</u> de <u>20 / 07 / 23</u> . <u>Priscila</u>				

Valor Tributável: R\$ 540,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 540,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 540,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 72,63 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 22,41			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		
			R\$ 540,00		

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **18/12/2023 10:59:24**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8122200** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: **B. BRASIL AG:6823-3 C/C:24.176-8 VENC: 28/12/2023**
CNPJ: **22.964.865/0001-00**

Impresso em: 18/12/2023 às 10:59:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4099
Certificação
3C559-72261

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:52
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889

VALOR TOTAL 3.262,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212

=====

NR.AUTENTICACAO 3.32B.FCB.ED1.B7F.AEA



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

RUA 1.º DE MAIO, 165
CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 3486-1584



Número da NFS-e

202300000002745

Data do Serviço

19/12/2023

Código Verificador

71ea637a1

CNPJ / CPF

13.406.685/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

22/2011

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
CHARQUEADA/SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

19/12/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ,70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Município de Prestação do Serviço

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 12/2023

Dados para Depósito

Banco do Brasil

Ag: 3668-4

C/C 10.6889-X. Alíquota Efetiva: 2,5504340913%.

Em 19/12/23, recebi e cometi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 16/2023, processo n.º 7058/2023 de 20/07/23. Dissolvido

VALOR TOTAL

3.262,00

ALIQ.

2,55

VALOR IMPOSTO

83,20

RETIDO

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.262,00

Valor do ISSQN Próprio

83,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

83,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.262,00

Valor Líquido da NFS-e

3.262,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$136,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$438,74; Total Aprox: R\$575,09. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/12/2023 às 16:40:18.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



20230000000274571ea637a113406685000112

Recebi(emos) de

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000002745

Competência

19/12/2023

NFS-e

71ea637a1

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 19/12/2023 às 16:40:18.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

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

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.661,60
DEBITO EM: 22/12/2023
=====

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: 3.165.0BA.770.796.2A4



SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 19/12/2023 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA: SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO: JOAO PICCIRILLO, 00168 - CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 9822-57080
INSC.MUNICIPAL: 45108
CEP: 13485-294
E-MAIL: sigmaclinical@gmail.com E
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL: 417.193.886.116
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:
sigmaclinical@gmail.com E

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ/NIF: 51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO: CHARQUEADA - SP
TELEFONE: () -
CEP: 13515-000
E-MAIL: admhmbc@hotmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Em 19/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 16/2023, processo n.º 7058/2023 de 20/07/23. Priscila

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,56 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 59,15
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Dezembro 2023 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/12/2023 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16
Trib aprox R\$: 223,49 Federal e 64,80 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

OUTRAS INFORMAÇÕES



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





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370311219215691
03/01/2024 11:32:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810

CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: C.4F0.432.394.238.9E1

Chave de Acesso da NFS-e

35117062233699813000170000000000006023128182739970



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

Número da NFS-e
30Competência da NFS-e
19/12/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
19/12/2023 05:51:10Número da DPS
32Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
19/12/2023 05:51:10

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
33.699.813/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 9711-3825

Nome / Nome Empresarial

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810

E-mail

-

Endereço

LIBERDADE, 143

Município

Charqueada - SP

CEP

13515-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

FOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18Inscrição Municipal
05274

Telefone

(19) 3486-1333

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipament...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Dezembro 2023.

Dados Bancários

Banco Sicredi

Ag. 0718

CC. 71803-1

Pix

Chave CNPJ 33699813000170

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

IC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

RRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 19/12/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
16/2023, processo n.º 7058/2023
de 20/07/23. Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2836-3 - AL.PAULISTA-U.ARARAQUARA
CONTA: 18.351-2

FAVORECIDO: PONGELUPPE INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 02.243.189/0001-79
VALOR: R\$ 1.836,00
DEBITO EM: 22/12/2023
=====

DOCUMENTO: 122204
AUTENTICACAO SISBB: 0.A1E.478.017.6B3.2B2





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2227



Data e Hora da Emissão	27/11/2023 13:47:32	Competência	27/11/2023	Código de Verificação	IWXVJVS2F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.243.189/0001-79	Inscrição Municipal	1051531	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308				
Complemento	5º ANDAR - SALA 09	Telefone	3335-3187	e-mail	luan@escritoriopalombo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone		e-mail	hosp@superig.com.br

Discriminação do Serviço

em 27/11/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 19/2023, processo n.º 011-208/2023 de 06/12/2023. Priscila

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	1.836,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.836,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.836,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.836,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:32:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090165532716955331144174195760000038000
BENEFICIARIO:
URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LT
NOME FANTASIA:
URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA
CNPJ: 53.200.465/0001-52
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BEN DE CHARQ
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.205
NOSSO NUMERO 16553271655331144
CONVENIO 01655327
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 380,00
VALOR COBRADO 380,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.EB7.09A.E50.2DF.A21
=====

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.



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA		R\$		00016553271655331144
Endereço				
RUA DR CESARIO MOTTA FILHO, 263 263 CENTRO CHARQUEADA SP - 13515000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
2819	18.120.202	53.200.465/0001-52	26/12/2023	380,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				380,00
Pagador				
HOSPITAL E MATERNIDADE BEN DE CHARQUEDA - CNPJ: 51.421.279/0001-18				
Instruções				
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,38 A PARTIR DE:27.12.2023				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				
PROTESTO:04.01.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01655.327169 55331.144174 1 95760000038000	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
26/12/2023					
Beneficiário					
URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA					
Agência/Código Beneficiário					
3668-4 / 7773-9					
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
23/11/2023	2819	DM	N	24/11/2023	00016553271655331144
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			380,00	
Instruções					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,38 A PARTIR DE:27.12.2023					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:04.01.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					
Pagador					
HOSPITAL E MATERNIDADE BEN DE CHARQUEDA - CNPJ: 51.421.279/0001-18					
RUA OSWALDO CRUZ,70					
CHARQUEADA - SP - 13517-032					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

Recebemos de URIWAN - URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/11/2023 Dest/Remete: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA Valor Total: 380,00		NF-e Nº 000.002.819 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

URIWAN URIWAN ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA - ME RUA DR. CESARIO MOTTA FILHO, 263 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000 Fone: (19)3486-2473		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.819 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1153 2004 6500 0152 5500 1000 0028 1913 7392 1454 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232035356648 23/11/2023 10:21:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELEC		CNPJ / CPF 53.200.465/0001-52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266002778118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 53.200.465/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	23/11/2023
ENDEREÇO Rua Oswaldo Cruz, 70	BAIRRO / DISTRITO Jardim Sao Benedito	CEP 13517-032	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	TELEFONE / FAX (19)3486-1333	HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: NFE-002819 - Valor Original: R\$ 380,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 380,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 26/12/2023 Valor : R\$ 380,00
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	101,00 (26,58 %)	380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
3585	POSTE RANCHO 15X15 C/FERRO 3/8 ML)	68109100	0102	5101	UN	5,00	62,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10848	COLA BRANCA POLIFORT EXTRA PULVITEC 1KG	32141010	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2272	COLA BRANCA POLYFORT EXTRA PULVITEC 500G.	35061090	0102	5102	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Em 23/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 16 / 2023, processo n.º 7058 / 2023 de 20/07/23. Priscila													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr. aprox. impostos: Federais: R\$ 51,19. Estaduais: R\$ 49,80. Fonte: IBPT, FADD79. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, IPI. 5 pcs de poste 15x15x 1,00 EDMARIO RETIROU REF. ORCAMENTOS No 76187, 76462.	

23/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:57
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	649,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO	553.668.000.017.212

=====

NR. AUTENTICACAO	4.408.58D.739.233.3E8
------------------	-----------------------

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

24/11/23

Cláudia Oliveira de Sousa



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2260
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231137728936000143550010000022601000024089

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232048588203 - 24/11/2023 14:24:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

24/11/2023

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/11/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:21

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 24/12/2023 - 649,51

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

65,28

VALOR DO ICMS

11,75

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

649,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

649,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
013132	OLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	050	5929	UN0001	20	5.4900	0,00	109,80	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5929	UN0001	4	8.9900	0,00	35,96	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011674	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5KG	17019900	020	5929	UN0001	6	17.0900	0,00	107,94	107,94	41,98	0,00	7,56	0,00	0,00	0,00
014387	MOLHO DE TOMATE FUGINI TRADICIONAL 300GR	21032010	050	5929	UN0001	30	1.2900	0,00	38,70	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011300	CREME DE LEITE MOCCOA TP 200GR	04015021	060	5929	UN0001	8	2.7900	0,00	22,32	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013195	BISCOITO MABEL MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	UN0001	10	5.9900	0,00	59,90	59,90	23,30	0,00	4,19	0,00	0,00	0,00
011229	CAFE PIRACICABANO ALMOFADA 500GR	09012100	060	5929	UN0001	20	12.9800	0,00	259,60	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000226	FLV ABOBRINHA BRASIL KG	07009300	040	5929	KG0001	3,084	4.9902	0,00	15,29	15,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

24/11/23

Bianca M. Zanatta

Em 24/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 16/2023, processo n.º 2058/2023 de 20/07/23.

VALOR DO ISSQN

R\$ 16,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXATIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 52693 CHAVE ACESSO 35231137728936000143550007545281251480743964
DADOS BANCARIOS BRANCO DO BRASIL AGENCIA 3668-4 CONTA CORRENTE 300-X - REF CUPOM: 52693 - 24-11-2023 - ECF: 104 - BASE ST: 0,00 -
ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - TRIBUTOS APROX 36,40 (5,60%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

VALOR: R\$ 628,80

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122203

AUTENTICACAO SISBB: 2.708.D85.D23.053.2FE



RECEBEMOS DE 'GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 628,80 Nº Fat:	NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		N: 000005123 SÉRIE: 1	

	GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CENTRO CHARQUEADA SP CEP: 13515-000 Fone: (19) 3486-1049		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 No: 000005123 Série: 1 Folha(s): 1 / 1		 Chave de Acesso: 3523 1200 0295 5800 0108 5500 1000 0051 2310 0005 1240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 135232262519670 20/12/2023 11:15:06  3510002955800010800011200044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO				
	VENDA DE MERCADORIA				
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		
266005670112		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		00.029.558/0001-08	

DESTINATÁRIO REMETENTE				
NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	20/12/2023
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA OSWALDO CRUZ - 70			SAO BENEDITO	13517-032
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
Charqueada		SP		
FATURA			HORA DA SAÍDA	
			11:13:50	

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,78	628,80			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
			0-REMETENTE (CIF)						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)				
-				-	-				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0006828	FITA ADESIVA DEMAR DE SL 48X15 VERDE TEK BOND Pedido: 170227 / Item: 1	39191020	0500	5405	UN	1	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0006828	FITA ADESIVA DEMAR DE SL 48X15 VERDE TEK BOND Pedido: 171060 / Item: 1	39191020	0500	5405	UN	1	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0011750	BOBINA TERMICA 57X22 BRANCA 48G RIO BRANCO Pedido: 171600 / Item: 1	48119010	0102	5102	UN	10	4,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0002485	CLIPS 2/0 500G BACCHI Pedido: 172278 / Item: 1	83059000	0102	5102	CX	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0015545	GRAMP P/ GRAMPEADOR 26/6 5000 BACCHI GALVANIZ Pedido: 172278 / Item: 2	83052000	0102	5102	CX	2	13,9000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0003173	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA Pedido: 172278 / Item: 3	83059000	0102	5102	UN	1	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0006764	CD R MULTILASER S/ CAPA Pedido: 172278 / Item: 4	85234110	0102	5102	UN	50	1,8400	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
0006764	CD R MULTILASER S/ CAPA Pedido: 172329 / Item: 1	85234110	0102	5102	UN	200	1,8400	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
SICOOB BANCO 756 AG 3207 / C/C 9786 1 / CHAVE PIX CNPJ 00029558000108 Val Aprox dos Tributos R\$ 207,78 (33,04%) Fonte: IBPT		Em 20/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 16/2023, processo n.º 7058/2023 de 20/07/23. Priscila