

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(S) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: A finalidade do presente termo de convenio é a celebração, em regime de mutua cooperação, de parceria destinada à melhoria e ampliação da prestação de serviços essenciais de Assistência Médica, Hospitalar e Ambulatorial especializada à população de Charquedade no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, e tem por objetivo o desenvolvimento de atividades em saúde pública, com o incremento do serviço de internação hospitalar em média e alta complexidade, conforme plano de trabalho apresentado pelo HOSPITAL.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 19/2023 Processo 011208/2023	06/12/2023	06/12/2023 a 31/12/2023	250.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/12/2023	250.000,00	15/12/2023	314.009.449	250.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				113,42
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				250.113,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				1.243,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				251.357,06

(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 SEQUENTES (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	689,42		689,42	689,42	
Gêneros alimentícios	938,80		938,80	938,80	
Outros materiais de consumo	3.737,06		3.737,06	3.737,06	
Serviços médicos (*)	182.875,01		182.875,01	182.875,01	
Outros serviços de terceiros	51.031,19		51.031,19	51.031,19	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	7.356,71		7.356,71	7.356,71	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	4.728,87		4.728,87	4.728,87	
TOTAL	251.357,06		251.357,06	251.357,06	

(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	251.357,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	251.357,06
(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 Ptx agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031256229657037
03/01/2024 13:23:19

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 16306-8 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	314.009.448	250.000,00 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
15/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.280	157,50 D ✓	
				15/12 17:19 MATERIAIS PARA C D LTDA			
15/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.011.486	1.550,00 D ✓	
				15/12 17:19 EDMARIO MARCOLINO DO PRA			
15/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.880	3.242,00 D ✓	
				15/12 17:19 CRESPILO CONTABILIDADE			
15/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	558.823.000.024.176	540,00 D ✓	
				15/12 17:19 IVANI BARBOSA DE CAMARGO			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.501	475,00 D ✓	
				756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.502	525,00 D ✓	
				756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.503	405,00 D ✓	
				033 3769 031345230000116 LUCAS FLAVIO			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.504	2.985,00 D ✓	
				077 0001 011194725000184 11.194.725 AL			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.505	500,00 D ✓	
				748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.506	15.000,00 D ✓	
				260 0001 036694884000106 SILVIO MARCEL			
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.507	22.071,59 D ✓	
				136 3812 012053193000713 LABSAUDE PRES			
15/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.508	200,00 D ✓	
				A B BONGANH 38814313814			
15/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.509	310,00 D ✓	
				ALINE C A DO CARMO			
15/12/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.510	1.493,71 D ✓	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.511	1.836,00 D ✓	
				237 0283 002243189000179 PONGELUPPE IN			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.512	1.861,60 D ✓	
				104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.513	750,00 D ✓	
				748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN			
15/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	121.514	500,00 D ✓	

15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.282	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.283	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.284	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.285	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.286	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.287	12,00 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.288	12,00 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.289	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.290	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.291	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.227.292	11,70 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	195.668,30 D	0,00 C
18/12/2023	0000	14175	776 DOC devolvido	300.005	1.836,00 C	
			AUSENCIA DE INFORMACOES			
18/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	293,97 D	
			18/12 11:14 BELLA PLANTA SUPERMERCAD			
18/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	170,14 D	
			18/12 11:14 PANSERINI & P L EEP			
18/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.801	1.155,00 D	
			748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR			
18/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.802	4.323,00 D	
			748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR			
18/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.803	1.140,00 D	
			KONIMAGEM COMERCIAL LTDA			
18/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.804	188,00 D	
			OSMAR GIULIATTI			
18/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.100.108.243	11,70 D	
			Cobrança referente 18/12/2023			
18/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.100.108.244	11,70 D	
			Cobrança referente 18/12/2023			
18/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.457,51 C	0,00 C
19/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.901	552,66 D	
			LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE			
19/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	552,66 C	0,00 C
20/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.001	456,00 D	
			ALINE C A DO CARMO			
20/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.002	1.198,37 D	
			R R TINTAS DE SAO PEDRO EIRELI			
20/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.654,37 C	0,00 C

AIR LIQUIDE BRASIL L

21/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	689,42 C	0,00 C
22/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	1.063,40 D	✓
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
22/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.202	1.636,00 D	✓
			237 2836 002243189000179 PONGELUPPE IN			
22/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.327.345	11,70 D	
			Cobrança referente 22/12/2023			
22/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.911,10 C	0,00 C
26/12/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	200.011	9.619,63 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/12/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	700.005	19.943,13 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	552.856.000.025.784	18.187,50 D	✓
			26/12 14:49 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
26/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	3.898,63 D	✓
			26/12 14:49 ASSOMED SERVICOS MEDICOS			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.601	2.615,50 D	✓
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.602	2.562,50 D	✓
			077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.603	1.747,95 D	✓
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.604	3.625,00 D	✓
			338 0001 052096055000140 G S NETO SERV			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.605	2.615,50 D	✓
			077 0001 041432737000160 ANDR SERVICOS			
26/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.606	700,00 D	✓
			260 0001 036309834000157 COLOSSO E QUE			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.607	12.562,50 D	✓
			077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.608	46.125,00 D	✓
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.609	14.000,00 D	✓
			104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.610	9.619,63 D	✓
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.611	31.500,00 D	✓
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.612	10.000,00 D	✓
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.613	19.943,13 D	✓
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
26/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.614	654,19 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.615	2.027,98 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.131.001	11,70 D	
			Cobrança referente 26/12/2023			
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.131.002	11,70 D	

26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.003	11,70 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.004	11,70 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.005	11,70 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.006	11,70 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.007	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.008	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.009	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.010	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.011	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.012	12,00 D	
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/12/2023	893.601.100.131.013	12,00 D	
26/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	153.466,45 C	0,00 C
27/12/2023	0000	14175	776 DOC devolvido AUSENCIA DE INFORMACOES	600.003	1.747,95 C	
27/12/2023	0000	14175	776 DOC devolvido AUSENCIA DE INFORMACOES	700.003	2.815,50 C	
27/12/2023	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 15/12/2023	103.610.800.117.604	129,30 C	
27/12/2023	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 18/12/2023	103.610.800.117.604	23,40 C	
27/12/2023	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 22/12/2023	103.610.800.117.604	11,70 C	
27/12/2023	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 26/12/2023	103.610.800.117.604	154,20 C	
27/12/2023	0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	103.611.000.155.230	236,10 C	
27/12/2023	0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	103.611.000.155.230	82,50 C	
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC	122.701	9.619,63 D	
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC	122.702	19.943,13 D	
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/12/2023	813.611.100.286.648	12,00 D	
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/12/2023	813.611.100.286.650	12,00 D	
27/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.386,11 C	0,00 C
28/12/2023	3668	99015	870 Transferência recebida 28/12 13:06 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	1.257,64 C	
28/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada 28/12 13:14 REI I A DI ANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	310,34 D	

28/12 12:11 PANSERINI & P L EEP

28/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.011.486	1.450,00 D	
28/12 18:00 EDMARIO MARCOLINO DO PRA						
28/12/2023	0000	13403	115 Estorno Solução Imediata	103.621.000.168.887	236,10 D	
28/12/2023	0000	13403	115 Estorno Solução Imediata	103.621.000.168.887	82,50 D	
28/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.801	2.815,50 D	✓
077 0001 006409368000110 BRONDI SERVIC						
28/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.802	1.747,95 D	✓
077 0001 006409368000110 BRONDI SERVIC						
28/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.803	740,00 D	✓
033 3769 031345230000116 LUCAS FLAVIO						
28/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.804	385,00 D	✓
748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR						
28/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.664,10 C	0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
03/01/2024 R\$ 46,80. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331031256229657061
03/01/2024 13:38:19

Cliente

Agência 3888-4
Conta 16306-6 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					
15/12/2023	APLICAÇÃO	195.668,30			160.490,442581	1,219189734	160.490,442581
18/12/2023	RESGATE	5.457,51	0,04	1,62	4.476,220791	1,219593549	156.014,221790
	Aplicação 15/12/2023	5.457,51	0,04	1,62	4.476,220791		
19/12/2023	RESGATE	552,66	0,01	0,31	453,261914	1,220001026	155.560,959876
	Aplicação 15/12/2023	552,66	0,01	0,31	453,261914		
20/12/2023	RESGATE	1.654,37	0,06	1,37	1.356,758399	1,220406881	154.204,201477
	Aplicação 15/12/2023	1.654,37	0,06	1,37	1.356,758399		
21/12/2023	RESGATE	689,42	0,04	0,73	565,350759	1,220817323	153.638,850718
	Aplicação 15/12/2023	689,42	0,04	0,73	565,350759		
22/12/2023	RESGATE	2.911,10	0,26	3,69	2.386,983594	1,221227497	151.251,867124
	Aplicação 15/12/2023	2.911,10	0,26	3,69	2.386,983594		
26/12/2023	RESGATE	153.466,45	25,80	193,75	125.803,426918	1,221634448	25.448,440206
	Aplicação 15/12/2023	153.466,45	25,80	193,75	125.803,426918		
27/12/2023	RESGATE	24.386,11	5,12	34,17	19.987,401392	1,222039800	5.461,038814
	Aplicação 15/12/2023	24.386,11	5,12	34,17	19.987,401392		
28/12/2023	RESGATE	6.664,10	1,77	9,95	5.461,038814	1,222444772	
	Aplicação 15/12/2023	6.664,10	1,77	9,95	5.461,038814		
29/12/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	195.668,30
RESGATES (-)	195.781,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	391,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	32,90
IOF (-)	245,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	113,42
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

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

Rentabilidade

No mês	0,8860
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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:30:45
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
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

=====

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

=====

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:59
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 293,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO D.F51.437.0EF.786.EFB



17/12

12-4

Nº 2235

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515000
FONE: 1931660000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2235
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231137728936000143550010000022351000023829

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

135231990908401 - 17/11/2023 09:58:41

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

17/11/2023

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/11/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:56

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 17/12/2023 - 293,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

6,19

VALOR DO ICMS

1,11

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

293,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

293,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

81

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOMINA	CEST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	VALOR TOT.	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPIS	ALÍQUOTA ICMS	IPIS
015138	MAIONESE SOVA CASSEIRA 500GR	21038011	090	5025	UN0001	10	4,4900	0,00	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024185	MILHO VERDE FUGINE SACHET 170GR	29348000	050	5025	UN0001	15	3,6600	0,00	54,90	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045187	SAL REFINADO DOM ING	25010000	020	5025	UN0001	8	1,6600	0,00	13,28	13,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
083732	AGUA MINERAL BOLEVE BISCA 1,5 LT	22011000	080	5025	UN0001	40	2,4800	0,00	99,20	99,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080216	FLV PEPINO CAPIRA KG	01010000	040	5025	K00001	2,379	4,5819	0,00	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04577100	040	5025	UN0001	5	8,9000	0,00	44,50	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060226	FLV BERNILHA KG	01010000	040	5025	K00001	2,374	4,6888	0,00	11,14	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030420	FLV ABONINHA ITALIA KG	01010000	040	5025	K00001	2,130	4,5999	0,00	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

17/12/23

[Assinatura]

Em 17/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011208/2023 de 06/12/2023 Priscila

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 118/2015 - CUPOM Nº 30584 CHAVE ACESSO 15031137728936000143550004998311971112216
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3658-4 CONTA CORRENTE 300-0 - NIF CUPOM 36584 - 17-11-2023 - ECF 100 - BASE ST 1,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR POF ST 0,00 - TRIBUTOS APROX: 21,82 (7,39%) PONTE - IPTU

RESERVADO AO FISCO

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:11:45
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 310,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO R.07D.6C4.87D.885.65E

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



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515080
FONE: 1931880800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2349
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231237728936000143550010000023491000025060

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

135232278222040 - 22/12/2023 09:19:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

286024043115

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

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/12/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:16

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 21/01/2024 - 310,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

51,66

VALOR DO ICMS

8,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

310,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO FII

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

310,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

65

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	PI	ALÍQUOTA ICMS	PI
00182	UNA PASSA PRETA KG	09052009	888	3029	KG0001	5,200	34,8000	0,00	4,99	4,99	4,99	0,00	0,90	0,00	0,00	18,00	0,0
078153	OREGANO ANGELICA 250GR	12119015	340	3029	KG0001	1	12,9000	0,00	12,99	12,99	0,00	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	0,0
011300	CREME DE LESTE MOÇOCA TP 200GR	04019021	880	3029	KG0001	12	2,8900	0,00	32,28	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
016801	MAGARRAO REMATA AVE MARIA COM OVOS 300GR	19021100	020	3029	KG0001	4	3,6400	0,00	14,56	14,56	3,39	0,00	1,01	0,00	0,00	12,55	0,0
080474	MAGARRAO SEMOLADO GALO AVE MARIA 500GR	08040000	080	3029	KG0001	4	3,5800	0,00	14,32	14,32	14,32	0,00	2,58	0,00	0,00	18,00	0,0
011834	MARIA MOLE CH DETRER COCO 50GR	21060629	000	3029	KG0001	6	3,0000	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,51	0,00	0,00	18,00	0,0
030608	LEITE LONGA VIDA GESE INTEGRAL 1LT	04012010	080	3029	KG0001	12	3,8800	0,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010304	OVOS GRANDE BUEIRO COM 13UN BRANCO	04072100	040	3029	KG0001	3	8,0000	0,00	46,80	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
034223	ÓLEO SOJA COCINAR 800 ML	15070011	080	3029	KG0001	28	5,7000	0,00	159,60	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

22/12/23

Em 22/12/23, 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
19.120.23, processo nº 09/1208/2023

06/12/23

Pivata

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITEA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 105-2013 - CUPOM Nº 34523 CHAVE ACESSO 352312377289360001435500023491000025060
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3888-4 CONTA CORRENTE: 300-X - REF CUPOM 34523 - 22-12-2023 - ECF: 100 - BASE ST: 0,00 -
ICMS ST: 0,00 - VALOR FCF ST: 0,00 - TRIBUTOS APROX: 16,53 (5,34%) FONTE: BPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370316189864581
03/01/2024 16:32:35

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:11:45
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	164,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI B P L EEP	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO	553.668.000.016.386

=====

NR. AUTENTICACAO	0,500.76A.B87.34F.0E4
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SUPER VALIÃO



Panzerini

Panzerini e Panzerini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro

13515-000 Charqueada - SP

(19) 3486-1348

panzerini@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.006.793
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1237 9868 5300 0161 5500 1000 0067 9310 5531 4318

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232278645727 22/12/2023 10:07:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266.005.527-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT.

CNPJ

57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA OSVALDO CRUZ, 70

CIDADE / DISTRITO

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

22/12/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:07:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
24,09	4,33	0,00	0,00	164,35
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA			
44,79	164,35			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESP. CM	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IS.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896213006266	BISC. VITARELLA CREAM CRA	19059020	020	5929	UN	6,00	6,99	41,94	16,31	2,93	18,00	11,04
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	6,00	2,99	17,94	0,00	0,00		4,72
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	4,00	2,99	11,96	0,00	0,00		3,15
832	ADOBRINHA	07099300	040	5929	KG	4,41	4,97	21,92	0,00	0,00		5,77
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,07	18,70	20,01	7,78	1,40	18,00	5,27
912	ALFACE	07031100	040	5929	UN	6,00	1,99	11,94	0,00	0,00		3,14
806	PEPINO	07070000	040	5929	KG	2,03	5,99	12,16	0,00	0,00		3,20
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,02	10,78	11,00	0,00	0,00		3,53
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SH	21032010	060	5929	UN	12,00	1,29	15,48	0,00	0,00		4,97

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

22/12/23

Em 22/12/23, 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 19/2023, processo n.º 011208/2023 de 06/12/23. *Rosalia*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 285897 emitido 22/12/2023, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R\$ 1,97 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - NF-e

*NF-e RIEF: 35231257986853000161590006302312858974954445

RESERVADO AO FISCO

empresarial@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.793. EMISSÃO 22/12/2023. VALOR TOTAL: 164,35. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e
000.006.793

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:59
366883668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319

VALOR TOTAL 170,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSEIRINI & P L EEP

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0

NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

=====

NR. AUTENTICAÇÃO 6.49F.026.194.388.7E5

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJO Panzerini Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.749 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1157 9868 5300 0161 5500 1000 0067 4915 8362 4630 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231991297138 17/11/2023 10:33:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 17/11/2023	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BARRIO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17/11/2023	
		FONE / FAX (19) 3486-1333		HORA DA EMISSÃO 10:38:56	

CÁLCULO DO IMPORTE						
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
5,99	1,07	0,00	0,00	170,14		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DP	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,91	170,14

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC.		UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. IN	CT	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7898070248520	PROD LAR OREGANO 50G	12119010	040 5929 UN	4,00	3,29	13,16	0,00	0,00						4,22
7896437000033	QUEIJO PARMESAO RALADO DU	04069010	000 5929 UN	1,00	5,99	5,99	1,07	18,00						1,92
7894904271528	MARG. DELICIA C/ CREME DE	15171000	060 5929 KG	6,00	5,48	32,88	0,00	0,00						8,66
7896356000143	LEITE OIGIE INTEGRAL 1 LIT	04012010	060 5929 UN	12,00	3,98	47,76	0,00	0,00						15,33
809	CHUCHU	07089000	040 5929 KG	5,08	2,78	14,12	0,00	0,00						3,72
817	BETERRABA	07069000	040 5929 KG	2,07	2,87	5,94	0,00	0,00						1,36
837	REPOLHO	07049000	040 5929 KG	4,47	2,48	11,09	0,00	0,00						2,92
804	BANANA NANCIA	08031000	040 5929 KG	2,07	2,97	6,15	0,00	0,00						1,97
840	BANANA PRATA	08031000	040 5929 KG	2,25	3,97	8,93	0,00	0,00						2,87
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040 5929 KG	2,05	5,99	12,28	0,00	0,00						3,94
823	MELANCIA	08071100	040 5929 KG	3,96	2,99	11,84	0,00	0,00						3,80

RECEBI E CO. MATERIAIS DES. NESTA NOTA FISCAL

17/11/23

[Assinatura]

Em 17/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011.208/2023 de 06/12/2023 Priscila

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do sistema fiscal eletrônico n. 281279 emitido 17/11/2023, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35231157986853000161590006302312812792967477		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

eletronic@panzerini.com.br

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.749 - EMISSÃO: 17/11/2023 - VALOR TOTAL: 170,14 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e
000.006.749

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990526702900000060157353801012695570000106340

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.201

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,40

VALOR COBRADO 1.063,40

NR.AUTENTICACAO 1.C6B.482.7CB.2A2.BE0

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.



Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMBLTD CNPJ: 08189587000130		Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		Vencimento 07/12/2023
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU		Número do Documento 017024771		Nosso Número 000006057353-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.063,40	(-) Desconto
Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)				
☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe número indicado				
☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido				
☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)				

Corte Aqui

ATENÇÃO !!! CONFIRAR BENEFICIÁRIO		033-7		03399.05267 02900.000601 57353.801012 6 95570000106340	
Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 07/12/2023	
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMBLTD CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122				Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9	
Data Documento 22/11/2023	Número do Documento 017024771	Espécie Doc. DM	Accept N	Data Processamento 06/12/2023	Nosso Número 000006057353-8
Uso do Boleto	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.063,40	(=) Valor do Documento 1.063,40
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$21,27 e Juros de R\$0,35 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento 2ª VIA CONFIRAR DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51421279000118 Recibo do Pagador

Corte Aqui

ATENÇÃO !!! CONFIRAR BENEFICIÁRIO		033-7		03399.05267 02900.000601 57353.801012 6 95570000106340	
Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 07/12/2023	
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMBLTD CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122				Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9	
Data Documento 22/11/2023	Número do Documento 017024771	Espécie Doc. DM	Accept N	Data Processamento 06/12/2023	Nosso Número 000006057353-8
	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.063,40	(=) Valor do Documento 1.063,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$21,27 e Juros de R\$0,35 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento 2ª VIA CONFIRAR DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO L2 E 3 - VL SAO
RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1.702.477
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1108 1895 8700 0130 5500 1001 7024 7719 0262 2886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232029559820 22/11/2023 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (014480)
ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70
MUNICÍPIO
CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
22/11/2023

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE RECEBIMENTO
27 NOV 2023

UF
SP

TELEFONE
(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS									
DDI	07/12/2023	1.063,40							
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE CALC ICMS	727,90	VALOR ICMS	131,02	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PREÇOS	1.063,40
VALOR TRIBUT	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR AMOR TIBR	312,12
								TOTAL DA NOTA	1.063,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	TELEFONE COM	CODIGO AXI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DO TOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118		
UF / ANTISSIDE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				57,350	57,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	UNOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
110804	ESPONJA DUPLA FACE FININDO UN Cod. Barra: 7891040103805	48055090	060	5405	UN	50	0,37	18,50	0,00	0,00		6,35
070114	LÍQUIDO HOSP. 6350X50 100% CEL. VEGAN	48025599	000	5102	PD	1	55,68	55,68	218,40	58,11	14	96,39
080131	PIRULAO BRANCO 8 BOXOS (100%) STATUS Cod. Barra: 7896126302462	48181000	060	5405	PD	1	30,70	30,70	0,00	0,00		80,43
070311	INT.BRI(100%) 20 X 20 X 21 ACACIA 50GR PCT	48025599	000	5102	PD	1	8,99	8,99	448,30	80,91	18	139,17

Em 22/11/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de conversão assinado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
19 / 2023, processo n.º 044208 / 2023
de 06 / 12 / 23 Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LÍQUIDO: 57.350 P.BRUTO: 57.350 CUBAGEM: 0.77534
LOCAL DE ENTREGA: *****
TELEFONE: 19 3486-1333
ENT: R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA / SP
PC 117
PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 262288
VENDEDOR: 0191
ORC: 708302
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-E
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G
COD. CLIENTE: 14480
Trib apox: R\$ 120,71 Federal, 191,41 Estadual e 0,00 Municipal
Fone: 80011E1COMERCIO "SP" Xep7eQ

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

04 / 12 / 23
Luana Arruda

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691500430114662830812066810016195690000055266

BENEFICIARIO:

LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

PAGADOR:

HOSPATERNBENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO	121.901
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	552,66
VALOR COBRADO	552,66

NR.AUTENTICACAO F.CA1.8AB.996.D99.92C

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.



756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 19/12/2023	
Beneficiário: LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3	
Data do Documento 22/11/2023	Número do Documento 297573-1-A	Especie Doc. R\$	Acate N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 0120668-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	[=] Valor do Documento 552,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Ref.Título: 297573 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 2,21 por dia de atraso.					[-] Desconto / Abatimento	
					[-] Outras Deduções	
					[+] Mora / Multa / Juros	
					[+] Outros Acrecimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica						

X



756-0

75691.50043 01146.628308 12066.810016 1 95690000055266

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 19/12/2023	
Beneficiário: LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 5004/146628-3	
Data do Documento 22/11/2023	Número do Documento 297573-1-A	Especie Doc. R\$	Acate N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 0120668-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	[=] Valor do Documento 552,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Ref.Título: 297573 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.EIRELI", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 2,21 por dia de atraso.					[-] Desconto / Abatimento	
					[-] Outras Deduções	
					[+] Mora / Multa / Juros	
					[+] Outros Acrecimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Autenticação - Ficha de Compensação						



RECORRIDO DE LINHAS ATAC PROD LIMP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000297573 SÉRIE 000
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR LIMPAS ATAC PROD LIMP EIRELI R. UBATUBA, 278 - JARAGUA - CEP: 13401-280 - PIRACICABA - SP TEL: (19) 2106-8222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000297573 FL. 1 / 1 SÉRIE 000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA TERC. SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.		CHAVE DE ACESSO 3523 1100 7666 8500 0181 5500 0000 2075 7316 9943 7339		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232029145156 22/11/2023 15:46:56	
DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 22/11/2023	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE / FAX (19) 3486-1333		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111	
				HORA DA SAÍDA 15:30:10	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR
001		19/12/2023		552,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		0,00	326,63		552,66
VALOR DO PRETE		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00	0,00	0,00	552,66					

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LIMPAS ATAC PROD LIMP EIRELI		PRETE POR CONTA 3 - PROP/REMIT		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 00.766.685/0001-81
ENDEREÇO R. UBATUBA, 278		MUNICÍPIO PIRACICABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CT	CPCF	UNID.	Q/UNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ITENS	VALOR TOTAL
4080	COPO 180ML TRANSP COPOPLAST (2500UN)	39241000	060	5405	CX	2.0000	88,5900	0,00	177,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	DESINFETANTE BARBAREX LAVANDA (05 LTS)	38089419	080	5405	GL	3,0000	10,4300	0,00	31,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML)	34029090	060	5405	CX	1,0000	64,9700	0,00	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9960	SAB LÍQ REFI. TRIPLA SOFT PLUS ERVA DOCE(800M)	34013000	080	5405	UN	4,0000	6,5900	0,00	26,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10572	DETERGENTE EM PO APYCE SACHE(800 GRS.)	34029090	060	5405	SC	20,0000	4,1900	0,00	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50076	SABÃO EM PEDRA TRIEX (05 X 200GRS.)	34011900	060	5405	PT	3,0000	8,2000	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (15X20RLX100FL)PICCOLA	48189090	060	5405	FD	1,0000	82,6500	0,00	82,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TAMPA 100 ML. (2.000 UN.) COPOPLAST TRANSP	39241000	060	5405	CX	1,0000	71,3300	0,00	71,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 22/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011281/2023 de 06/12/23. *Priscila*

BOLETO ANEXO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

CONFERIR NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

23/11/23

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

BANCO INTER

=====

07790001161208433800811570418647995700000045600

BENEFICIARIO:

ALINE C A DO CARMO

NOME FANTASIA:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 122.001

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 456,00

VALOR COBRADO 456,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.906.9E9.EC2.9AC.4E9

=====

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.

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

inter

Beneficiário	
11.194.725/0001-84 - ALINE C A DO CARMO	
Endereço do Beneficiário	
RUA ANTONIO MONTEBELLER 105, JARDIM GELSOMINA 13517-410 - CHARQUEADA - SP	
Pagador	Vencimento
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	20/12/2023
Agência / Código do Beneficiário	Valor do Documento
00019/076274586	456,00
Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/112/0115704186-4	

inter

| 077-9 |

07790.00116 12084.338008 11570.418647 9 95700000045600

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		20/12/2023	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
11.194.725/0001-84 - ALINE C A DO CARMO		00019/076274586	
Endereço do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento	
RUA ANTONIO MONTEBELLER 105, JARDIM GELSOMINA 13517-410 - CHARQUEADA - SP		00019/112/0115704186-4	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Documento	Acate
30/11/2023	NF 984	DM	NAO
Use do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda
	112	BRL	
Data da Processamento		(-) Valor do Documento	
30/11/2023		456,00	
Valor Moeda		(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário		(-) Outras Deduções	
Data Limite para pagamento: 20/12/2023		(+/-) Mora / Multa	
		(+/-) Outras Acréscimos	
		(+/-) Valor Cobrado	
Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
	OSWALDO CRUZ 70		
	JARDIM SÃO BENEDITO 13517-032 CHARQUEADA/SP		
Beneficiário Final	ALINE C A DO CARMO		CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ALINE C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 984
Série 1

ALINE C A DO CARMO ME

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 - CEP: 13.517-410 - JD GELSONINA - Charqueada/SP - Fone: 1934860727

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-SaídaNº 984
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

35231111194725000184550010000009841467014027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232103666809 30/11/2023 21:04:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
766070490110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ 70

BARRIO

SAO BENEDITO

CEP

13.515-000

DATA SAÍDA

30/11/2023

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

193861333

UF

SP

HORA SAÍDA

20:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

456,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

2 - Terceiros

4 - Destinatário Próprio

9

1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Própria 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

- - - - CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,0

0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR	VALOR TOTAL	IL. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AJQ. ICMS	AJQ. IPI
689	TONER COMPATÍVEL D116	84439933	0102	5405	PC	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATÍVEL TN 660	84439933	0102	5405	PC	4,0000	69,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

07109

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A
CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 71,67 de tributos federais

R\$ 54,72 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AO FISCO

Em 30/11/2023, 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 011281-2023
de 06/12/2023. *Priscila*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

RENETENTE : 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: 00.029.558/0001-00

VALOR: R\$ 525,00

DEBITO EM: 15/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121502

AUTENTICACAO SISBB: A.67F.54E.33E.DF7.A5B



RECEBIMOS DE GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME (OS RECEBIMOS CONSTANTES DA NF INSCRITA AO LADO)

Valor: 525,00
Nº Fat: 5103

NF-e
Nº: 000005103
SÉRIE: 1

Real
GRÁFICA E PAPELARIA

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME
RUA DO ROSARIO, 127
CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13511-000
Fone: (19) 3485-1040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 000005103
Série: 1
Folhas: 1 / 1

Chave de Acesso: 5033 1106 0295 5800 0100 5900 1000 0001 0310 0003 1042

Protocolo de Atuação da Uf: 135232110943180
01/12/2023 14:43:07

35 1500029500000100000110 10044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 266005670112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 00.029.558/0001-08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ - 70

MUNICÍPIO: Charqueada

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ: 51.421.279-0001-18

DATA EMISSÃO: 01/12/2023

DATA DA SAÍDA: 01/12/2023

HORA DA SAÍDA: 14:41:15

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	13/12/2023	525,00									
002	13/12/2023	525,00									

CÁLCULO 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		174,28		525,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEL.		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		ICP		ICP ET		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		525,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

LAZIO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

CHAVECIP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPORTE

MARCA

NÚMERO

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 (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
0000071	FITA ADERIVA COLORIDA 12X10 ADELBRAS Pedido: 165319 / Item: 2	39191010	0102	5102	UN	1	2,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000266	FITA DUPLA FACE ESPUMA FITA FORTE 12MMX2M TRANSP/VERDE 3M Pedido: 165319 / Item: 1	35061000	0102	5102	UN	1	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000704	CD R MULTILASER S/ CAJA Pedido: 165476 / Item: 1	85234110	0102	5102	UN	300	1,3000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000278	CD RW MULTILASER C/ CAJA Pedido: 165476 / Item: 1	85234110	0102	5102	UN	6	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000240	PASTA PLÁSTICA 3CM FOME ACP Pedido: 165487 / Item: 1	40021210	0200	5405	UN	1	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000117	CLIPS 20 5000 BACCHI LINHA LEVE Pedido: 165487 / Item: 2	83090000	0102	5102	CA	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000709	FITA CORRETIVA MASTER 5MMX8 METROS Pedido: 165487 / Item: 3	38249020	0102	5102	UN	1	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000202	GRAMPEADOR EAGLE M 204 Pedido: 165487 / Item: 4	84728040	0102	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000795	GRAMPEADOR 24x8 1000 PRATA GALVANIZADO Pedido: 165487 / Item: 1	83052000	0102	5102	UN	1	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000864	PAPEL CELOFANE CORES SORTEADAS 90X100 Pedido: 180057 / Item: 1	30252010	0100	5405	UN	12	3,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO:

SECOOB BANCO 716 AG 3207 / C/C 9786 / CHAVE PIX CNPJ/00029558000118 Val Aprox das Tributos R\$ 174,28 (33,20%) Ponto: 10PT

Em 01/12/2023, 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, nº 19/2023, processo nº 011208/2023 de 06/12/2023.

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:32:47
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

BCD BRADESCO S.A.

23793296149000002053824000096206295670000114000

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

PAGADOR:

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.803
DATA DE VENCIMENTO 17/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00

NR.AUTENTICACAO 3.4A6.137.333.600.845

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.

Local de Pagamento

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83
R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050

Vencimento

17/12/2023

Agência / Código do Beneficiário

3296-4/0000962-8

Nosso Número

019/00000205324-2

Data do Documento

17/11/2023

Nº do Documento

000253020A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

21/11/2023

1(=) Valor do Documento

1.140,00

Uso do Banco

Carteira

019

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

2(-) Desconto / Abatimento

0,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,90 POR DIA DE ATRASO

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado

1.140,00

Pagador: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R. OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA, SP 13515000

51.421.279/0001-18
SAO BENEDITO

Saqueador Avalista

Autenticação Mecânica

23793.29614 90000.020538 24000.096206 2 95670000114000

Local de Pagamento

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 - R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050

Vencimento

17/12/2023

Agência / Código do Beneficiário

3296-4/0000962-8

Nosso Número

019/00000205324-2

Data do Documento

17/11/2023

Nº do Documento

000253020A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

21/11/2023

1(=) Valor do Documento

1.140,00

Uso do Banco

Carteira

019

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

2(-) Desconto / Abatimento

0,00

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado

1.140,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,90 POR DIA DE ATRASO

Pagador: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R. OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA, SP 13515000

51.421.279/0001-18
SAO BENEDITO

Saqueador Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Rua Maria Casali Bueno, 57 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2950-1971 - Fax (11) 2976-5154
CNPJ: 58.595.368/0001-83 I.E.: 112.050.338.113
www.konimagem.com.br

DATA: 17/11/2023
VALIDADE: 27/11/2023
ENTREGA: 3 DIA(S)

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ 51.421.279/0001-18 I.E. Isento
END. R. OSWALDO CRUZ, 70
BAIRRO SÃO BENEDITO
CIDADE CHARQUEADA-SP
CEP 13515-000

CONTATO JOSÉ CARLOS
FONE 19 3486-1296
FAX 19

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	REPRESENTANTE
30 DO	Boleto	CIF	ADALTO

PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓD. FABRIC.	MARCA	QUANT.	PREÇO	TOTAL
F0100040	FILME DRYSTAR DT 2B 25X30	5VB75	AGFA	3	380,00	1.140,00
Total:						1.140,00
Desconto:						0,00
Frete:						0,00
Total Líquido:						1.140,00

Faturamento
Mínimo:

PRISCILA

AUTORIZADO POR:

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600033854795195710000068042

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.101

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 689,42

VALOR COBRADO 689,42

NR. AUTENTICACAO 3.213.892.898.5C9.A85

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.

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

REA RONALD CLAYSTONE NEGRÍ, 397
NOVA APARECIDA - Cep:13068-471
CAMPINA/SP
Fone: 037803080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 
1-SAÍDA
N. 000363364
SÉRIE 280
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1100 3317 8800 1603 5520 0000 3633 6414 1834 4122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. REC. TER.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211964560447 16/11/2013 14:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
344639400110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.766/0016-03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES
DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E
NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
ALIENADOS. (NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do
RICMS/SP - (PI) reduzido a zero conf. dec. 7660 23/12/2011) LOCAL DE ENTREGA:
Endereço: R. OSWALDO CRUZ 70 Bairro/Distrito: CENTRO Município: CHARQUEADA CEP:
13515000 UF: SP País: Brasil Email: adm@airbrc.com

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

BANCO DO BRASIL

00191119050505282656600006126171495700000119837

BENEFICIARIO:

R R TINTAS DE SAO PEDRO EIRELI

NOME FANTASIA:

R R TINTAS DE SAO PEDRO EIRELI

CNPJ: 03.588.726/0001-05

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.002

NOSSO NUMERO 11190050528

CONVENIO 00111900

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.198,37

VALOR COBRADO 1.198,37

NR.AUTENTICACAO 7.742.502.D95.C89.280

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

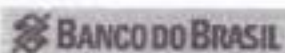
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

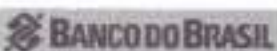
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



001-9

Comprovante de Entrega

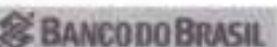
Beneficiário RR TINTAS DE SÃO PEDRO EIRELI - EPP			Agência/Código Beneficiário 2656-5/6126-3		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE			Nosso Número 11190050528-3			
Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 200108498	Espécie R\$	Valor do Documento 1.198,37			
Recebi(emos) o bloquete		Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do Processamento 29/11/2023	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023	
Beneficiário RR TINTAS DE SÃO PEDRO EIRELI - EPP RUA VERÍSSIMO PR, 602 CENTRO SÃO PEDRO SP 13520000			CNPJ/CPF 03.588.726/0001-85		Agência / Código Beneficiário 2656-5/6126-3	
Data do Documento 29/11/2023	Número do Documento 200108498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2023	Nosso Número 11190050528-3	
Moeda do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.198,37	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS DO VENCIMENTO UF:2860, 2860, 2860					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH R.OSVALDO CRUZ, 70 13515-000 SÃO BENEDITO CHARQUEADA SP					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18 Código de Barra 11190050528-3	
Sacador/Avalista:						
Recebimento através do cheque número do banco					Autenticação Mecânica	
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						



001-9

00191.11905 05052.826566 00006.126171 4 95700000119837

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023	
Beneficiário RR TINTAS DE SÃO PEDRO EIRELI - EPP RUA VERÍSSIMO PR, 602 CENTRO SÃO PEDRO SP 13520000			CNPJ/CPF 03.588.726/0001-85		Agência / Código Beneficiário 2656-5/6126-3	
Data do Documento 29/11/2023	Número do Documento 200108498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2023	Nosso Número 11190050528-3	
Moeda do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.198,37	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS DO VENCIMENTO UF:2860, 2860, 2860					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH R.OSVALDO CRUZ, 70 13515-000 SÃO BENEDITO CHARQUEADA SP					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18 Código de Barra 11190050528-3	
Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR RR TINTAS DE SAO PEDRO EIRELI - EPF  RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 251, SEM NUMERO - CENTRO - CEP:13515-000 - CHARQUEADA - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002860 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1103 5887 2600 6266 5500 1000 0028 0012 0000 7361 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.afe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232086049968 29/11/2023 09:19:48		INSCRIÇÃO ESTADUAL 266007681113	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH ENDEREÇO R. OSVALDO CRUZ, 70 MUNICÍPIO CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 DATA DA EMISSÃO 29/11/2023 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 29/11/2023 DATA DA SAÍDA 09:00:47		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.588.726/0002-66	

DUPLICATAS Nº DUPLICATA 001 DATA 29/12/2023 VALOR 1.198,37		Nº DUPLICATA 001 DATA 29/12/2023 VALOR 1.198,37	
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLC. DES. SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.198,37		VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.198,37	
---	--	---	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA ENDEREÇO QUANTIDADE 3 SUPLENTE VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE MUNICÍPIO MARCA NUMERAÇÃO PERÍODO PERÍODO		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF	
---	--	---	--	---	--

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NVE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DEBITO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI
10103214	RESINA AQUECIDA INCOLOR HYDRONORTH	32091010	060	5405 LT	2,0000	81,05	162,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001403	RESINA SOLVENTE 18L INCOLOR HYDRONORTH	32082020	060	5405 LT	1,0000	856,29	856,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10103213	RESINA AQUECIDA 18L INCOLOR HYDRONORTH	32081010	060	5405 LT	1,0000	359,98	359,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 29/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011808/2023 de 06/12/23. Puxila

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO(S): 200104612, 200104664, 200104679 DESTINATÁRIO/REMETENTE: 20000103-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH imposto recolhido por substituição tributária conforme artigo 291 - Trib. Apox R\$: 170, 88 Fed e 215, 69 Est Fonte: IBPT W7m9EI		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBIMOS DE RR TINTAS DE SAO PEDRO EIRELI - EPF OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBIDO AO LADO EMISSÃO: 29/11/2023 - DEST. / REM: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH - VALOR TOTAL: R\$ 1.198,37		NF-e Nº 000002860 SÉRIE 001	
---	--	--	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381517126005461
15/12/2023 17:20:3415/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:34
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001170718966077221027995650000020000

BENEFICIARIO:

A B BONGANHÍ 38814313814

NOME FANTASIA:

A B BONGANHÍ 38814313814

CNPJ: 41.738.878/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

A B BONGANHÍ 38814313814

CNPJ: 41.738.878/0001-06

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT. BENEFIC DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.508

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 8.256.FA6.5A3.C30.1DE

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.



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/12/2023	
Beneficiário A B BONGANHI 38814313814				CPF/CNPJ 41738878000106		Agência / Código do Beneficiário 0718.66.07722
Data do Documento 29/11/2023	MP do Documento 0037	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/11/2023	Nota Número / Cód. do Documento 23/100011-7	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$200,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.66.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL E MAT. BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSVALDO CRUZ, 70 -						
Beneficiário Final					Código de Barra	

Assinatura através de cheque 99.
 O banco.
 Esta operação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00011.707189 66077.221027 9 95650000020000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/12/2023	
Beneficiário A B BONGANHI 38814313814				CPF/CNPJ 41738878000106		Agência / Código do Beneficiário 0718.66.07722
Data do Documento 29/11/2023	MP do Documento 0037	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/11/2023	Nota Número 23/100011-7	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$200,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.66.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL E MAT. BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSVALDO CRUZ, 70 -						
Beneficiário Final					Código de Barra	



Autenticação Recibo

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Em 29/11/23, 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...

RECEBEMOS DE ADRIEL BRAIDOTTE BONGANH MEI (...) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AUXILIAR		NF-e Nº 000000037 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000037 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1141 7388 TR08 0106 5500 1000 0000 3718 3570 5230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.afe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232087311042 29/11/2023 09:49:45	
RUA FRANCISCO JORGE DE MORAES, 123 - SANTA HELENA - CEP:13515-514 - CHARQUEADA - SP TEL: frescairo.adrieli@outlook.com		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ ST		INDICAÇÃO ESTADUAL 266025963110	
INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR08		CNPJ / CPF		41.738.878/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18		29/11/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA OSVALDO CRUZ, 70		SAO BENEDITO		13515-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA EMISSÃO	
CHARQUEADA		SP		09:49:29	

MODALIDADE	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	000000	200,00	0,00
			200,00

DUPLICATA	DATA	VALOR	DUPLICATA	DATA	VALOR	DUPLICATA	DATA	VALOR	DUPLICATA	DATA	VALOR
001	15/12/2023	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,13	200,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTROS DESP. ACESSO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INDICAÇÃO ESTADUAL		SP			
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CEMEX	CEMEX	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
04562	CONNECTOR BNC MACHO BORNE (Trb.Fed.R\$ 3,64 Trb.Est.R\$ 2,84)	85369040	0500	5405	PC	11,0	2.00000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96233	CABO DE CAMERA 4MM+8P 80% (Trb.Fed.R\$ 15,05 Trb.Est.R\$ 18,90)	85442000	0500	5405	MT	80,0	1.75000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05546	SLEEK BOX 65X75 3P (Trb.Fed.R\$ 9,88 Trb.Est.R\$ 11,70)	36256090	0500	5405	UN	10,0	6.50000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04616	CANALETA SIST X 10X20 C/ COLA (Trb.Fed.R\$ 1,08 Trb.Est.R\$ 1,44)	39174000	0500	5405	PC	1,5	8.00000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 29/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011/2028/2023 de 06/12/2023 - Priscila

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr.Tot.Aprox.Imp. R\$ 64,13 (32,07) Fed.29,45 Est.34,68 Chave:D84119 Ver:23.2.E Fonte: IBPT.			

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.280

VALOR TOTAL 157,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MATERIAIS PARA C D LTDA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 288-1

NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO 6.873.488.7F3.465.FE1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Materials para Construção Darta Ltda Av. Italo Loranelli, 230 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1322 darta@financeiro@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.001.695 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1248 8255 0900 0108 5500 1000 0016 9511 3858 1122 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232108769595 01/12/2023 11:51:59		CNPJ 48.825.509/0001-08								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.002.059,114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ								
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CHARQUEADA (A.V.) ENDEREÇO R: OSWALDO CRUZ, 70 MUNICÍPIO CHARQUEADA UF SP		CNPJ 51.421.279/0001-18 BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO CEP 13515-000 FONE / FAX		DATA DA EMISSÃO 01/12/2023 DATA DA SAÍDA 01/12/2023 HORA DA SAÍDA 11:52:33								
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 48,66		TOTAL DOS PRODUTOS 157,50 TOTAL DA NOTA 157,50										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		PRETE POR CONTA 9-Sem Transp. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898405963579	COLA BRANCA 1 KG AMAFLEX	35061090	0500	5405	UN	4	27,00	108,00	0,00	0,00		33,48
7897901800012	CIMENTINHO 1 KL BRANCO JUNTALIDER	32149000	0500	5405	UN	4	6,00	24,00	0,00	0,00		7,23
8727	TARJETA ZINCADA 1.1/2 SILVANA 38MM	83014000	0500	5405	UN	2	3,00	6,00	0,00	0,00		1,86
24	PARAFUSOS DIVERSOS	73181500	0500	5405	UN	15	0,10	1,50	0,00	0,00		0,55
7898405963562	COLA BRANCA 500G AMAFLEX	35061010	0500	5405	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00		5,54
Em 01/12/23, 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 19.12023, process. n.º 01/1208.2023 de 06/12/2023 Priscila												
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 15/12/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3368 4 CONTA 280 1 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional II - Não gera direito a crédito de ICMS, ISS e IPI		RESERVADO AO FISCO										
RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
NF-e 000.001.695 SÉRIE 1												

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTODATENDIMENTO - 15.10.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 7.884.558-5

FAVORECIDO: 11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CPF/CNPJ: 11.194.725/0001-84

VALOR: R\$ 2.985,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121504

AUTENTICACAO SISBB: 7.448.569.846.CB6.178



EXCEPÇÕES DE ALÍNEA C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 983
Série 1



ALINE C A DO CARMO ME

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 - CEP: 13.517-410 - JD GELSOMINA - Charqueada/SP - Fone: 1934860727

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 983
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3523111194725000184550010000009831622961295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266070490110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232103451704 30/11/2023 20:33:07

CNPJ/CPF

11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ 70

MUNICÍPIO
Charqueada

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

30/11/2023

CEP

13.515-000

DATA SAÍDA

30/11/2023

UF

193861333

HORA SAÍDA

20:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.985,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.985,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

2 - Terceiros

4 - Destinatário Próprio

1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio R - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QTD	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	CABO DE REDE 305M	84439933	0102	5405	PC	3,0000	995,00000	2.985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

07109

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVAÇÕES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 469,24 de tributos federais

R\$ 358,20 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO EM CONTA

AG: 0001

C/C: 7884550-5

BANCO INTER

CNPJ: 111947250001-84

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

RESERVADO AO FISCO

Em 30/11/2023, 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 01/2023/2023 de 06/12/2023 Priscila

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:32:47
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
BANCO SICCOB S.A.

75691320740107440930900138460019295680000010800

BENEFICIARIO:

OSMAR GIULIATTI

NOME FANTASIA:

OSMAR GIULIATTI

CNPJ: 71.778.328/0002-62

BENEFICIARIO FINAL:

OSMAR GIULIATTI

CNPJ: 71.778.328/0002-62

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.804
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 188,00
VALOR COBRADO 188,00

NR. AUTENTICACAO C.FF9.23F.887.842.836

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.



Beneficiário OSMAR GIULIATTI ITALO LORANDI 463 CENTRO CHARQUEADA - SP	71.778.328/0002-62	Vencimento 18/12/2023	Valor do Documento 188,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/12/2023 Juros 0,10%/dia A partir 19/12/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto.	13515-096	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 06/12/2023	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3207/744093	Nosso Número 1384-6

Dados do Pagador

Nome do pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Número do Documento 1522	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ 70			
Bairro / Distrito JARDIM SÃO BENEDITO			
Município CHARQUEADA			
		UF SP	CEP 13517-032
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32074 01074.409309 00138.460019 2 95680000018800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/12/2023
Beneficiário OSMAR GIULIATTI					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3207/744093
71.778.328/0002-62					
Data do documento 06/12/2023	N. documento 1522	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/12/2023	Nosso número 1384-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 188,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/12/2023 Juros 0,10%/dia A partir 19/12/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3207 SICOOB COCRE					(-) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SÃO BENEDITO CHARQUEADA - SP					
51.421.279/0001-18					
13517-032					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de COMERCIAL VERDE FORTE - OSMAR GIULIATTI EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2023 Destinatário: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Valor Total: 188,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.522
Série 001

COMERCIAL VERDE FORTE
OSMAR GIULIATTI EPP

AVENIDA ITALO LORANDI, 463 - JD. MARUSSIG -
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-302
Fone: (19)3486-1555
www.comercialverdeforte.com.br
verdeforte@verdeforte.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.522
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1271 7783 2800 0262 5500 1000 0015 2213 6987 2833

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

NÚMERO DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA, ADQ. OU RECEB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266017302111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232146410996 06/12/2023 09:57:12

CPF/CNPJ
71.778.328/0002-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

BARRIO / DISTRITO
JARDIM SAO BENEDITO

CEP
13517-032

CPF/CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
06/12/2023

DATA DA ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NFE-001522 - Valor Original: R\$ 188,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 188,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 18/12/2023
Valor: R\$ 188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DEBTO	VALOR DO ICMS DEBTO	V. APROV. TRIBUTAR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,13 (31,45 %)	188,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBTO	DEBITOS DESPESAS ACREDITADAS	VALOR DO IR	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR TOTAL
10125	CASCORIZ UNIV. HENKEL IL FRASCO	3308110	0102	5102	UN	3,0000	22,9999	0,00	68,9997	0,00	0,00	0,00	68,9997
00074	CASCORIZ UNIV. HENKEL 500G FRASCO	3308110	0102	5102	UN	1,0000	28,9999	0,00	28,9999	0,00	0,00	0,00	28,9999

Em 06/12/2023, 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, nº 19/2023, processo nº 011208/2023 em 06/12/2023. Privilegiado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Vl. aprox. Impostos: Federal: R\$ 25,70, Estadual: R\$ 33,84, PIS/PTR: R\$ 2,00, IPI: R\$ 0,00.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, IPI.
REF. ORÇAMENTOS Nº 03445.

RESERVA DO ADICIONADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 23.907-6

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA

CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29

VALOR: R\$ 385,00

DEBITO EM: 28/12/2023

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E6.C5F.E9C.03E.60C



Recibimos de COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
Emissão: 26/12/2023 Dest/Razão: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Valor Total: 385,00

NF-e
Nº 000.000.180
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COMERCIAL FORT GAS
MULTIMARCAS LTDA**

TRAVESSA TUPY, 74 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP:
13515-100
Fone: (19)99698-9373
comercialfortgas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.180
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1243 7652 7500 0129 5500 1000 0001 8016 6539 8233

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

MATÉRIA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, Iug

PRETENSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232296095215 26/12/2023 17:13:39

DATUM/RECEBIMENTO

26/02/2013 11:10

INDICAÇÃO DE DESTAQUE DO RECEBIMENTO

CHAVE DE ACESSO

43.765.275/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

RUA OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

PARCELAS

Número 001

Vencimento 26/01/2024

Valor R\$ 385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DO PRECÍPITO

385,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROFISSIONAL

PREÇO POR QUANTIDADE

9 - SEM FRETE

QUANTIDADE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CEP / ZIP

RECEBIMENTO

UF

RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEM	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
01	GLP 45 KG	27119900	0100	0400	KG	1	385,00	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
Em 26/12/2023, 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 011/2023 de 06/12/2023. Assinatura													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO DE NÃO RETENÇÃO
NÃO HOUVE RETENÇÃO CONFORME INCISO VI DO ART. 1º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 1234 DE 10/01/2012.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

ASSINATURA DO RECEBEDOR



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331517416883451
15/12/2023 17:47:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.47.37
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000014-1 03710040326-3
33481833103-8 10002646991-4
Data do pagamento 15/12/2023
Valor em Dinheiro 1.493,71
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.493,71

DOCUMENTO: 121510
AUTENTICACAO SISBB: F.CSE.805.A4D.F02.AAC

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

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 336794496 Série C
Data de Emissão: 07/12/2023
Data de Apresentação: 08/12/2023
Pág. 02 de 02
Conta Contrato N° 310002648991
Leitura Próximo Mês: 05/01/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	CHABU002-00000149	40187348	701903824

Reservado ao Fisco

8174.F853.3943.A032.588A.6E0D.643E.3574

PREZADO(A) CLIENTE

Manteremos seus dados sempre atualizados, alguns itens dependem a tarifa e a tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site ou nos ligando e segurança e reserve mais tempo para você em um dia-a-dia. Mais informações sobre o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SPCNPJ: 81.431.379/0001-13
INSO EST: 98810
CLASSIFICAÇÃO: Convencional 33 Comercial Outros Serviços Atividade - Tráfego 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	METALACAO 15603458	DEZ/2023	15/12/2023	1.493,71

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Adic.	ICMS	Base Cálculo	ICMS	ODTMS	Serviços
115	Nº 588484179118	Rel	Faturada	MWh	Tributos R\$	R\$	ICMS R\$	ICMS	R\$	R\$	6,68%	4,08%	Tarifas (Dias)
						10,42							
						10,42							

Cód. Descrição Tarifa - 11002

Cód. Descrição Tarifa - 11002

Em 07/12/23, 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 79/2023, processo n.º 01/2023, de 06/12/2023. Fuzileira

EVITAR O CORTE?
Área amarela abaixo

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEL	QUANTIDADES DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 DEZ	3200 31	Convencional	40187348
NOV	4500 30	Convencional	40187348
OUT	4000 30	Convencional	40187348
SET	3800 31	Convencional	40187348
AGO	3400 30	Convencional	40187348
JUL	2800 31	Convencional	40187348
JUN	2400 30	Convencional	40187348
MAY	2000 31	Convencional	40187348
ABR	1600 30	Convencional	40187348
MAR	1200 31	Convencional	40187348
FEB	800 28	Convencional	40187348
JAN	600 28	Convencional	40187348
2022 DEZ	600 28	Convencional	40187348

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Sigla de Energia de Distribuição: Convencional 0,0000000000 kWh
Selo e Imposto Patrocinado: 0,0000000000 kWh
Participação na geração: 100,000000%
Conf. Art. 359, § 2º da Lei 1000/2021 (da Anelisa) Instalação
está apta e o fornecimento de fornecimento em 90 (noventa) dias
contados a partir da data do documento mais antigo recebido e não

pago sucessivamente
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento: Valor
14/11/2023 R\$ 990,39

AVISO IMPORTANTE

CONTA DÉBITO + DOCTOS

14/11/2023 R\$ 990,39

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR

DO DIA 01/12/2023. APÓS SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO O CONSUMO REGISTRADO É PODERÁ
OCCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 3 MESES - ART 323 E 345-RG 1899/21.
DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROTEÇÃO DO CONSUMIDOR. CASO POSSUA DO-
BRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFACTURAR SEM O REFERIDO VALOR.



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 336794496 Série C

Cód.Deb.Aut.Banco
310002648991

Total a Pagar (R\$)
1.493,71

Data de Vencimento
15/12/2023

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

CYBER TEL
FARMÁCIA (A) (B) (C)
ARMAZÉM DE LULA

AV ITALO LORANZI 168 - CENTRO
PRACA ANTONIO D'ALPAI 112 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECIFE

836700000141 937100403263 334818331038 100026489914



Autenticação Mecânica

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 76
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 330704496 Série C
Data de Emissão: 07/12/2023
Data de Apresentação: 08/12/2023
Pág: 01 de 02
Conta Central N° 310002648991
Lectura Próximo Mês: 05/01/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº Medidor	PN
02	CHABU002-00000149	40187348	701903824

Reservado ao Fisco

6174.6653.3943.A032.589A.8E0D.643E.3574

PREZADO(A) CLIENTE

Atualize seus dados sempre atualizados, alguns itens dependem de ter a liberação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve para você mesmo sua conta. Mais informações sobre o endereço que consta no nome de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ, 76
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SP

CNPJ: 51.421.279/0001-19
NCC 857- ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Comercial B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 238 / 127 V

ATENIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	DEZ/2023	15/12/2023	*****

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. FIC	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS-COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,65%	Sancções Tributárias (R\$)
0001	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0011	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0012	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0013	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0014	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0015	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0016	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0017	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0018	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0019	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0020	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0021	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0022	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0023	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0024	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0025	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0026	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0027	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0028	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0029	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0030	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0031	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0032	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0033	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0034	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0035	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0036	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0037	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0038	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0039	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0040	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0041	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0042	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0043	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0044	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0045	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0046	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0047	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0048	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0049	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0050	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0051	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0052	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0053	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0054	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0055	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0056	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0057	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0058	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0059	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0060	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0061	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0062	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0063	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0064	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0065	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0066	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0067	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0068	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0069	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0070	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0071	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0072	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0073	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0074	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0075	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0076	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0077	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0078	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0079	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0080	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0081	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0082	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0083	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0084	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0085	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00	360,11	2.360,28	15,45	110,73	Verba
0086	Energia Ativa Fornecida - TUB	DEZ23	3.360,000	kWh	0,47641139	2.000,11	2.000,17	18,00					



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381813285803851
18/12/2023 13:32:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.47
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.305-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 23.907-6

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R\$ 1.155,00
DEBITO EM: 18/12/2023

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 2.822.004.800.1FC.845

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.47
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 23.907-6

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R\$ 4.323,00
DEBITO EM: 18/12/2023

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: 6.F7F.018.A8E.CDS.9AC



Recebemos de COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/10/2023 - Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - Valor Total: 4.323,00

NF-e
Nº 000.000.119
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COMERCIAL FORT GAS
MULTIMARCAS LTDA**

TRAVESSA TUPY, 74 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP:
13515-100
Fone: (19)99698-9373

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.119
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1043 7652 7500 0129 5500 1000 0001 1911 5887 4941

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

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou recebido

PROCESSO ESTADUAL

254027033110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135231660678470 03/10/2023 14:21:10

CPF / CNP

43.765.275/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF / CNP

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

03/10/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:16:43

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 119 - Valor Original: R\$ 4.323,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.323,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento: 20/10/2023

Valor R\$ 4.323,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.323,00
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR CONTA
3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMERO	CODEN - CS2	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
GLP13	GLP GAS GLP 13 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 AUTORIZAÇÃO CODIF: 8 UF DE CONSUMO: SP	27111810	0460	5436	KG	1	88,80	0,00	88,80	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
GLP45	GLP GAS GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 AUTORIZAÇÃO CODIF: 8 UF DE CONSUMO: SP	27111810	0990	3656	KG	11	385,80	0,00	4.235,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Em 03/10/2023, 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 19/12023, processo n.º 011628/2023 de 06/12/2023. Priscila												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tratamento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI

RESERVADO AO FISCAL

26/01/2023 - 1 P13

06/02/2023 - 1 P47

26/02/2023 - 1 P45

26/03/2023 - 1 P45

16/04/2023 - 1 P45

04/05/2023 - 1 P45

27/05/2023 - 1 P45

17/06/2023 - 1 P45

**COMERCIAL FORT GAS
MULTIMARCAS LTDA**

TRAVESSA TUPY, 74 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP:
13515-100
Fone: (19)99698-9373

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.119

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1043 7652 7500 0129 5500 1000 0001 1911 5887 4941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou recebido

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231660678470 03/10/2023 14:21:10

NUMERAÇÃO DA NOTA

266027033110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CMF / CPF

43.765.275/0001-29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

03/10/2023 - 1 P43

03/10/2023 - 1 P45

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:29
306803668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784
VALOR TOTAL 18.187,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO C.2A8.D6F.E12.85D.106



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 84
CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS
Município: São Pedro - SP
E-mail: lumecont@linksat.com.br
Fone: (19) 99636-0911



Número da NFS-e

202300000000077

Data do Serviço

18/12/2023

Código Verificador

60779cbb6

CNPJ / CPF

36.686.924/0001-30

Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

14451

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

18/12/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

Endereço

OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

Bairro

São Benedito

CEP / CPF / NF

51.421.279/0001-18

E-mail

admhmbo@hotmail.com

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

E-mail

Fone

Cidade

UF

CEP

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

CPF

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina

Código NBS

CDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

OP

0,00

PI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

18.187,50

Valor do ISSQN Próprio

451,52

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

451,52

Valor Dedução/Ossomios

0,00

Valor Total da NFS-e

18.187,50

Valor Líquido da NFS-e

18.187,50

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\$591,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$2446,22; Total Aprox: R\$3037,31. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/12/2023 às 11:26:37.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



20230000000007760779cbb636888924000130

Recebi(emos) de

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000077

Número de Controle do Município

Competência

18/12/2023

NFS-e

60779cbb6

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 18/12/2023 às 11:26:37.

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:29
366893668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.823.000.015.937
VALOR TOTAL	3.988,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9

NR. DOCUMENTO	553.668.000.016.306
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	C.364.A1A.0BF.FF2.890
------------------	-----------------------





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
935

Série: E

Data Emissão: 18/12/2023

Certificação: E2ACE-3B343

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21

Insc. Municipal:

636661

Insc. Estadual: 0

Nº: 1062

Compl:

Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI

Bairro: NOVA PIRACICABA

Município: PIRACICABA

E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br

UF: SP CEP: 13405-268

Telefone: 1934333717

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 70

Compl:

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: CHARQUEADA

E-mail: adminhmbc@hotmail.com

UF: SP CEP: 13517-032

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023.
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 8823-3
CONTA CORRENTE: 15937-9

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
4250

Total R\$
4.250,00

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/2023/2023 de 06/12/23. *Priscila*

Valor Tributável:

R\$ 4.250,00

Valor não Tributável:

R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 4.250,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

Desconto Condicionado:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 4.250,00

Alíquota:

2,0000%

Valor do ISS:

R\$ 85,00

PIS: 0,650%

R\$ 27,62

COFINS: 3,000%

R\$ 127,50

INSS: 0,000%

R\$ 0,00

IR: 1,500%

R\$ 63,75

CSLL: 1,000%

R\$ 42,50

Outras Retenções:

R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 571,63 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 85,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 3.988,63

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2023

Local de Recolhimento: PIRACICABA/SP

De: 18/12/2023 12:49:10

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630503

Observações:

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

Impresso em: 18/12/2023 às 12:49:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 20.100.397-0

FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90
VALOR: R\$ 2.562,50
DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: 8.504.847.08A.1B7.E2F




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

2022121345578278001190

Número da Nota

00000062

Data e Hora de Emissão

19/12/2023 10:11:31

Código de Verificação

IWSH-IDVX
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.578.278/0001-90

Inscrição Municipal: 7.244.161-8

Nome/Razão Social: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05015-085

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-19

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13617-032

Município: Charqueada

UF: SP

E-mail: admhmbc@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRETADOS EM DEZEMBRO/2023 PELA DRA. CAROLINE ALVES DUARTE, BANCO
 INTER - AG 0001-9 CC 201003970

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.562,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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 19/2023, processo n.º 01608/2023 de 06/12/23. Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 336 - BCO CG S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.893.538-1

FAVORECIDO: G S NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.096.055/0001-40

VALOR: R\$ 3.625,00

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122604

AUTENTICACAO SISBB: 5.F48.0C5.D8B.FE1.1BA





PREFEITURA DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 5, emitido em 20/12/2023



Número da Nota 00000014	Data e Hora de Emissão 20/12/2023 15:52:56	Competência 12/2023	Código de Verificação ZSIN-67NE
-----------------------------------	--	-------------------------------	---

Exigibilidade Exigível em Angra dos Reis/RJ	Localidade da Prestação Angra dos Reis/RJ
---	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.096.055/0001-40
Nome/Razão Social: G S NETO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R DOS COQUEIROS 106, APT.401 - VEROLME - CEP: 23914-526
Município: Angra dos Reis
Inscrição Municipal: 00042622
UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13517-032
Município: Charqueada
Inscrição Municipal: ---
UF: SP E-mail: adm@hmhc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantões médicos de dezembro de 2023

TITULAR DA CONTA: G S NETO SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO 336 - BANCO DO S.A.
AGÊNCIA: 0001
C/C 28893538-1
PIX: 52.096.055/0001-40

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 19/2023, processo n.º 01208/2023 de 08/12/23. Duizeta

CNAE: 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.625,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Credito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.445/2003 e no Decreto nº 7.359/2010.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5, emitido em 20/12/2023.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000013, emitida em 19/12/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 78.613.003-4

FAVORECIDO: COLOSSO E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 36.309.934/0001-57

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122606

AUTENTICACAO SISBB: 8.AA4.961.6C3.75F.817

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL ARCANJO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GABINETE**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota: 00000131 Data do Serviço: 18/12/2023
Data e Hora de Emissão: 18/12/2023 11:10:41
Código de Verificação: DSKEVG-000131/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: 36.309.934/0001-57 Inscrição Municipal: 542074 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: COLOSSO & QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS 854, CENTRO - CENTRO - CEP: 18230000
E-mail: JOAO.579@HOTMAIL.COM
Telefone: Celular:
Município: SÃO MIGUEL ARCANJO UF: SP**TOMADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: RUA OSVALDO CRUZ 70, - SÃO BENEDITO - CEP: 13517032
E-mail: ADM@HMBC.ORG.BR Telefone:
Município: CHARQUEADA UF: SP**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**Prestação de serviços médicos no mês de Dezembro de 2023
Conta para pagamento Banco: Nu Pagamentos Agência: 0001 Conta Corrente: 78613003-4
CNPJ 36.309.934/0001-57

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 016208/2023 de 06/12/23. *Priscila*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 700,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$)	
---		2,00		---	
I.R. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (R\$)	0,00	COPMG (R\$)	0,00
				C.S.L.L. (R\$)	0,00
				P.I.S. (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfesasmiguelarcanjo.gov.br/autenticidade.aspx>.

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local de Prestação: CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: COLOSSO & QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000131 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.305-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 20.100.397-0

FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90
VALOR: R\$ 12.562,50
DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122607
AUTENTICACAO SISBB: 1.332.C04.831.305.A3D





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

2023121945578276000190

Número da Nota

00000063

Data e Hora de Emissão

19/12/2023 10:13:40

Código de Verificação

NTG9-VYGC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90

Inscrição Municipal: 7.244.151-9

Nome/Razão Social: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05815-085

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13517-032

Município: Charqueada

UF: SP

E-mail: admhmbc@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2023 PELA DRA. TAINA ARIANE LOPES DE ARAÚJO. BANCO INTER - AG 0001-9 CC 201003970

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.562,50

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Forte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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 19/2023, processo n.º 01488/2023 de 06/12/23. Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$

46.125,00

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122608

AUTENTICACAO SISBB: 9.8E6.28C.DCE.C8F.01F



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
72
Série: E
Data Emissão: 18/12/2023
Certificação: 663C9-C9C38

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: gss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A DEZEMBRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
46125
Total R\$
46.125,00

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/208/2023 de 06/12/23. *Priscila*

Valor Tributável:
R\$ 46.125,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 46.125,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 46.125,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 2.306,25

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\$ 8.602,31 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 2.306,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 46.125,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt: 18/12/2023 13:45:21

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG: 0041

CIC:13011327-1

Impresso em: 18/12/2023 às 13:45:25

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 15.743.158-9

FAVORECIDO: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 41.432.737/0001-60
VALOR: R\$ 2.815,50
DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122605
AUTENTICACAO SISBB: 0.695.200.EAD.089.382





Município de Tatuí

SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000103
Data do Serviço: 20/12/2023

Data e Hora de Emissão:
20/12/2023 15:06:09

Código de Verificação:
WNVLHO-000103/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.432.737/0001-60

Inscrição Municipal: 4579900

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ANDF SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

Endereço: RUA MANECO PEREIRA 133, - CENTRO - CEP: 18270400

E-mail: ALBERTOANDF@GMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: TATUI

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço: R OSWALDO CRUZ 70, - SÃO BENEDITO - CEP: 13517032

E-mail:

Telefone:

Município: CHARQUEADA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a Plantões Médicos

BANCO INTER - 077

ANDF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 41.432.737/0001-60

Agência 0001

Conta: 15743150-8

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 19/2023, processo n.º 01/2023/2023 de 06/12/23. *Priscila*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.815,50

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE: 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Base de Cálculo (R\$):

3.000,00

Alíquota (%):

2,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

75,00

IR (R\$):

45,00

CNLS (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

90,00

C.S.L.L. (R\$):

30,00

P.I.S. (R\$):

19,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatuai.jsof.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

Local de Prestação: CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDF SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000103 - Série ELETRÔNICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 19.943,13

DEBITO EM: 27/12/2023

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: 3.45E.A78.BD3.F0E.5EF





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
106



Data e Hora da Emissão	18/12/2023 15:58:56	Competência	18/12/2023	Código de Verificação	MMPAPYFEK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbo@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

consultas médicas do mês de dezembro

r. Lucas Renzo Brondi

bancários: Banco Santander SA
agência: 3426
conta: 13 001784-1

valor aproximado de tributos e impostos R\$: 3.429,75 (fonte IBPT: 16,14%)

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/008/2023 de 06/12/23 Privada

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	138,12	COFINS	637,50	IR(R\$)	318,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	212,50
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	21.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		21.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	1.306,87	0-Nenhum	Base de Cálculo		21.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	19.943,13	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$		425,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 9.619,63
DEBITO EM: 27/12/2023
=====

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 6.E06.885.693.979.128





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
105



Data e Hora da Emissão	16/12/2023 15:29:01	Competência	18/12/2023	Código de Verificação	Z6QCZNZWHI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:	(19)3488-1333	e-mail:	admhmbo@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Exames médicos do mês de dezembro

v. Lucas Renfro Brondi

Dados bancários: banco Santander SA
Agência: 3426
Conta: 13.001784-1

Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 1.654,35 (fonte IBPT: 16,14%)

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 011208/2023 de 06/12/23. Priscila

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	66,62	COFINS	307,50	IR(R\$)	153,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	102,50
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	10.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	10.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	630,37	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	9.619,63	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS - R\$	205,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO

CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 5.44E.D09.FCB.AFB.246

devolvido

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 28/12/2023

DOCUMENTO: 122801

AUTENTICACAO SISBB: E,6CF,FAB,DBF,072.A9E





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
107



Data e Hora da Emissão	18/12/2023 16:21:30	Competência	18/12/2023	Código de Verificação	FG79PH5EA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento		Telefone	(19)3524-2834	e-mail	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz,70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento		Telefone	(19)3486-1333	e-mail	admhmhc@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Exames médicos do mês de dezembro

Dr. Lucas Renofio Brondi

Dados bancários: banco Santander SA
agência: 3426
conta: 13.001784-1

Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 484,20 (fonte IBPT: 16,14%)

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/2023/2023 de 06/12/23. *Assinado*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	19,50	COFINS	90,00	IR(R\$)	45,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	30,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	3.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	184,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a ratear	{ } Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	2.815,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	60,00	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO

CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 1.747,95

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122603

AUTENTICACAO SISBB: 9.C8F.74D.96E.A0B.667

devolvido

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 1.747,95
DEBITO EM: 28/12/2023
=====

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: 1.7BF.18F.E22.46A.239





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
109



Data e Hora da Emissão	20/12/2023 16:25:35	Competência	20/12/2023	Código de Verificação	THAS1QDA4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbo@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

consultas médicas do mês de dezembro

Dr. Lucas Renolfo Brondi

Depósitos bancários: banco Santander SA
Agência: 3428
Conta: 13 001784-1

Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 300,61 (fonte IBPT: 16,14%)

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 19/2023, processo n.º 011208/2023 de 06/12/23. Lucila

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	12,11	COFINS	55,87	IR(R\$)	27,94	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	18,63
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	1.862,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		1.862,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	114,55	0-Nenhum	Base de Cálculo		1.862,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.747,95	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$		37,25
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 26.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 745-9

FAVORECIDO: VENERANDO MIZAL DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122609
AUTENTICACAO SISBB: 5.526.875.0C2.C72.F98



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DR. JENERANDO.

VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS
RUA MANOEL CALLOVI, 248
CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA
Município: Charqueada - SP
E-mail: escsaopaulo@terra.com.br
Fone: (19) 98742-0964



Número da NFS-e

202300000000036

Data do Serviço

14/12/2023

Código Verificador

ff8889121

CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62 Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 114/19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

14/12/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação 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

Estado

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NP

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritonobrasil@fiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

E-mail

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 - DR.VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS

14.000,00

2,17

303,80

Não

DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS
AGÊNCIA: 4501
OPERAÇÃO: 003
C/C: 745-0
CNPJ: 34.703.450/0001-62

Alíquota Efetiva: 2,1700000000%

Em 14/12/23, 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 19/2023, processo n.º 06/12/23, de 06/12/23. Pisala

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COPINS

0,00

COPINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IDF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.000,00

Valor do ISSQN Próprio

303,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

303,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.000,00

Valor Líquido da NFS-e

14.000,00

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\$376,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1883,00; Total Aprox: R\$2259,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 14/12/2023 às 16:45:01.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122612

AUTENTICACAO SISBB: 7.CB9.44A.C51.276.F8B





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
74

Série: E

Data Emissão: 18/12/2023

Certificação: CC9D6-AAEAC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 46.082.119/0001-32

Insc. Municipal:

664500

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 945

Compl:

Endereço: RUA DONA EUGÊNIA

Bairro: JARDIM EUROPA

Município: PIRACICABA

E-mail: oss.nfe@hotmail.com

UF: SP CEP: 13416-401

Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 70

Compl:

Endereço: R OSWALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: CHARQUEADA

E-mail: adminhmbc@hotmail.com

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone: 1934881333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE A DEZEMBRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sem

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
10,000

Total R\$
10,000,00

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 011208/2023 de 06/12/23. Priscila.

Valor Tributável:
R\$ 10,000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10,000,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 500,00

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\$ 1.865,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2023

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG 0041
C/C 13011327-1.

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

Empresa Optante do Simples Nacional

DI

18/12/2023 13:50:46

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

Impresso em: 18/12/2023 às 13:51:08

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 31.500,00

DEBITO EM: 26/12/2023

DOCUMENTO: 122611

AUTENTICACAO SISBB: 8.008.8E8.CB8.F35.011





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
73
Série: **E**
Data Emissão: **18/12/2023**
Certificação: **29D9B-701CB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.092.119/0001-32** Inscrição Municipal: **664500** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA** Nº: **848**
Bairro: **JARDIM EUROPA** Complemento:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13416-401**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com** Telefone: **19982636638**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: **61.421.279/0001-18** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R OSWALDO CRUZ** Nº: **70**
Bairro: **CENTRO** Complemento:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**
E-mail: **admhmbo@hotmail.com** Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A DEZEMBRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
VL. Unitário R\$
31500
Total R\$
31.500,00

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/208/2023 de 06/12/23. *Priscila*

Valor Tributável: R\$ 31.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 31.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 31.500,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.575,00
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\$ 5.874,75 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.575,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 31.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **18/12/2023 13:48:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8639503** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG: 0641
CIC:13011327-1.

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

Impresso em: 18/12/2023 às 13:48:10

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85850000006-1 54198385240-2

19070123360-7 09784190847-0

Data do pagamento 26/12/2023

Numero do Documento 07.01.23360.0978419-0

Valor Total 654,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122614

AUTENTICACAO SISBB: C.D19.428.135.992.CEF



CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/12/2023Data de Vencimento
19/01/2024Número do Documento
07.01.23360.0978419-0

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações

Dart emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

654,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	654,19			654,19
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		654,19	0,00	0,00	654,19

Em 26/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01208/2023 de 06/12/23. *Priscila*

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

26/12/2023 15:51:03

85850000006 1 54190385240 2 19070123360 7 09784190847 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 54190385240 2 19070123360 7 09784190847 0

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23360.0978419-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 654,19

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000020-0 27980385240-9
19070123360-7 09784297989-4
Data do pagamento 26/12/2023
Numero do Documento 07.01.23360.0978429-7
Valor Total 2.027,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122615
AUTENTICACAO SISBB: E.89F.956.17D.58E.107



CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/12/2023Data de Vencimento
19/01/2024Número do Documento
07.01.23360.0978429-7

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

2.027,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT. PJ A PJ DE DIR PRIV	2.027,98			2.027,98
	BT CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	2.027,98	0,00	0,00	2.027,98

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 19/2023, processo n.º 016208/2023 de 06/12/23. *Prizila*

SENDA (Versão 5.1.7)

Página: 1 / 1

26/12/2023 15:51:03

85870000020 0 27980385240 9 19070123360 7 09784297989 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000020 0 27980385240 9 19070123360 7 09784297989 4

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23360.0978429-7
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 2.027,98

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331809032913891
18/01/2024 09:08:42

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CEARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.668.000.011.486
VALOR TOTAL 1.450,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO 2.675.626.6AD.353.37C

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

Chave de Acesso da NFS-e

3511706223283517400018000000000000323129884436203



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 3	Competência da NFS-e 28/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/12/2023 12:18:27
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/12/2023 12:18:27

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 32.835.174/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 8967-6718
Nome / Nome Empresarial 32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO		E-mail LIPRADO2014.EF@GMAIL.COM	
Endereço DO CONTORNO, 439		Município Charqueada - SP	CEP 13515-132
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	Pais da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DO HOSPITAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência de 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\$ 1.450,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.450,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101230000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

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: 122202

AUTENTICACAO SISBB: B.402.7AF.6EF.F82.35E





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

Número da
NFS-e
2241



Data e Hora de Emissão	18/12/2023 13:45:11	Competência	18/12/2023	Código de Verificação	PHNQWITGG
Número do NFS		Nº. da NFS-e substituída		Local de 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: 13615-000				
Complemento		Telefone		e-mail	hosp@superig.com.br

Discriminação do Serviço

cessão de uso ref ao sistema informatizado hospitalar
ref mês Dezembro/2023

Em 18/12/23, 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 19/2023, processo n.º 011/2023 de 06/12/23. *Rúbrica*

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

PIF (R\$)	COPINS (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	(-) Descontos Permitidos 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 Retir	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.836,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

Aviso

- 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 033 - BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3769-9 - CORDEIROPOLIS
CONTA: 13.001.459-8

FAVORECIDO: LUCAS FLAVIO GALDINO
CPF/CNPJ: 31.345.238/0001-16
VALOR: R\$ 740,00
DEBITO EM: 28/12/2023

DOCUMENTO: 122803
AUTENTICACAO SISBB: 8.62E.296.822.283.361



DELL EXPRESS LUCAS FLAVIO GALDINO CNPJ: 31.345.230/0001-16 I. Mun.: 000005400001581 I. Est.: Isento Telefone: (19) 3486-4552 JOÃO BATISTA SPANHOL, 1202 - Jardim São Luiz Corderópolis - SP CEP: 13493322 E-mail: lucasgaldino47@gmail.com Consulte a Autenticidade em: corderopolis.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000108	SÉRIE NFD
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044862720000150272000010040019316031341085			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENF DE CHARQUEADA ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70 CEP: 13515-000 TELEFONE / FAX (19) 3486-1296	CNPJ / C.P.F. 51.421.279/0001-18 BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO E-MAIL hmbc01@yahoo.com.br	IWS MUNICIPAL ISENTA MUNICÍPIO Charqueada	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
---	---	--	--------------------------------

DATA EMISSÃO
26/12/2023FORMA DE PAGAMENTO
29/12/2023

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTOBOY DO MÊS DE DEZEMBRO 2023.
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA 3769
 CC 000130014598

Em 26/12/23, 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 19/2023, processo n.º 01/208/2023 de 06/12/23. Pixila

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e

VALOR POR EXTENSO setecentos e quarenta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 740,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 740,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,31% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 131,42	ALÍQUOTA ISS(%) - VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 740,00

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:34
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

BANCO INTER

07790001161200433800811570419710695650000031000

BENEFICIARIO:

ALINE C A DO CARMO

NOME FANTASIA:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.509

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

NR.AUTENTICACAO 8.38A.C80.25C.EBE.ACD

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 0808

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

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

inter

Beneficiário

11.194.725/0001-84 - ALINE C A DO CARMO

Endereço do Beneficiário

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105, JARDIM GELSOMINA 13517-410 - CHARQUEADA - SP

Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Vencimento

15/12/2023

Valor do Documento

310,00

Agência / Código do Beneficiário

00019/076274586

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/0115704197-1

Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

07790.00116 12084.338008 11570.419710 6 95650000031000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/12/2023

Beneficiário

11.194.725/0001-84 - ALINE C A DO CARMO

Agência / Código do Beneficiário

00019/076274586

Endereço do Beneficiário

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105, JARDIM GELSOMINA 13517-410 - CHARQUEADA - SP

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/0115704197-1

Data do Documento

30/11/2023

Nº do Documento

Serviço

Espécie Documento

DM

Aceite

NAO

Data de Processamento

30/11/2023

(=) Valor do Documento

310,00

Uso do Selo

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Outras Deduções

Data Limite para pagamento: 15/12/2023

(*) Mora / Multa

(*) Outros Acréscimos

(*) Valor Cobrado

Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

OSWALDO CRUZ 70

JARDIM SÃO BENEDITO 13517-032 CHARQUEADA/SP

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final

ALINE C A DO CARMO

CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
351170622111947250001840000000000523115010821582



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 5	Competência da NFS-e 30/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/11/2023 20:22:42
Número da DPS 28	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/11/2023 20:22:42

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial 11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO Endereço ITALO LORANDI, 190 Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	CNPJ / CPF / NIF 11.194.725/0001-84	Inscrição Municipal - E-mail VAC@CTI-INF-BR Município Charqueada - SP Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (19) 3486-0727 CEP 13515-096
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço R OSWALDO CRUZ, 70	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal - E-mail - Município Charqueada - SP	Telefone - CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA, REFE.AO MES DE NOVEMBRO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Exoneração Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 30/11/2023, 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 01/128/2023 de 06/12/2023. *Daniel*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.34
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

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: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121512
AUTENTICACAO SISBB: 4.1D0.D4C.FE6.91A.8CA





PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00949
DATA DA EMISSÃO
28/11/2023 08:52:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E7A3AB1B3

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 28/11/2023 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
SIMPLES NACIONAL: (X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL: 417.193.886.118
REGIME ESPECIAL: NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO:

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ/MF: 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 28/11/23, 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 19/2023, processo n.º 01608/2023 de 06/12/2023 Primeira

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº 0608-0/2018 - Novembro 2023 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/11/2023 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG: 3605 CP: 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.

Desenvolvido por: I-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00949
Data da Emissão
28/11/2023 08:52:11
Código de Verificação

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.34
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

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\$ 750,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121513

AUTENTICACAO SISBB: 1.F4F.135.B13.316.7A6



Chave de Acesso da NFS-e
35117062233699813000170000000000004623114351795304

Número da NFS-e
46

Competência da NFS-e
29/11/2023

Data e Hora de emissão da NFS-e
29/11/2023 12:33:31

Número da DPS
54

Série da DPS
900

Data e Hora de emissão da DPS
29/11/2023 12:33:31



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
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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal
05274

Telefone
(19) 3486-1333

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br

Endereço
R OSWALDO CRUZ, 70

Município
Charqueada - SP

CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.05.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Charqueada - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Troca de Capacitores e Carga de Gás do Centro Cirúrgico e Triagem.

Dados Bancários

Banco Sicredi
Ag. 0718
CC. 71803-1
Pix

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\$ 750,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 750,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 35117062233699813000170000000000004523118230585448

Em 29/11/23, 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 19/2023, processo n.º 01608/2023 de 06/12/2023 - Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.34
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

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 27903403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-78
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121514
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF0.C00.817.662.24F



Chave de Acesso da NFS-e
351170522338981300017000000000005423124993462447

Número da NFS-e
54

Competência da NFS-e
11/12/2023

Data e Hora de emissão da NFS-e
11/12/2023 13:07:56

Número da DPS
65

Série da DPS
900

Data e Hora de emissão da DPS
11/12/2023 13:07:56



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
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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal
05274

Telefone
(19) 3486-1333

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br

Endereço
R OSWALDO CRUZ, 70

Município
Charqueada - SP

CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipamentos...

Código de Tributação Municipal
-

Local de Prestação
Charqueada - SP

País de Prestação
-

Descrição do Serviço

Conserto Bebedouro R\$ 150,00

Instalação de Controlador Digital Geladeira R\$ 350,00

Dados Bancários

Banco Sicredi

Ag. 0718

CC. 71803-1

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 11/12/23, 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
19/2023, processo n.º 01628/2023
de 06/12/2023 Priscilla

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.668.000.011.486
VALOR TOTAL 1.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRADO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO 7.87A.848.7C7.C8D.D34



Chave de Acesso da NFS-e
3511706222951015800019300000000000523111464719834

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

30/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

30/11/2023 13:22:29

Número da DPS

12

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

30/11/2023 13:22:29



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 29.510.158/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (10) 9613-2791
Nome / Nome Empresarial 29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO		E-mail EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM	
Endereço JOAO SCHMIDT, 61		Município Charqueada - SP	CEP 13517-408
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de manutenção no mês de novembro de 2023 Conta para depósito: Agência: 3868-4 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 -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 30/11/2023, 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 2011/2023/2023
de 06/12/2023 Priscila

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.668.000.106.889
VALOR TOTAL	3.242,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.016.306

=====

NR.AUTENTICACAO	F,43C.520.403.FE8.22D
-----------------	-----------------------



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

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

CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 22/2011



Número da NFS-e

202300000002721

Data do Serviço

29/11/2023

Código Verificador

8b551d8b7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144,154:49392/NFSe.Portal

DI. de Emissão

29/11/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação 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 / INEP

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 11/2023

Dados para Depósito

Banco do Brasil

Ag: 3688-4

C/C 10.6889-K. Alíquota Efetiva: 2,5393035089%.

Em 29/11/23, 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 19/2023, processo n.º 011/208/2023 de 06/12/2023. Priscila

3.242,00

2,54

82,32

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IDF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.242,00

Valor do ISSQN Próprio

82,32

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

82,32

Valor Dedução/Desconto

0,00

Valor Total da NFS-e

3.242,00

Valor Líquido da NFS-e

3.242,00

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\$135,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$436,05; Total Aprox: R\$571,57. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2023 às 16:49:34.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144,154:49392/NFSe.Portal



2023000000027218b551d8b713406685000112

Recebi(emos) de

CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000002721

Competência

29/11/2023

NFS-e

8b551d8b7

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do tomador

Consulta realizada em 29/11/2023 às 16:49:34.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144,154:49392/NFSe.Portal

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2023
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 553.668.000.016.306

NR. AUTENTICACAO 7.100.875.89E.866.808

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



15



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



Número de Nota Fiscal
4025
Série: E
Data Emissão: 29/11/2023
Certificação: FC1C9-09A21

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME
Nome Fantasia: SOLLINSECT
CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00
Endereço: DOM PEDRO I
Bairro: CENTRO
Município: PIRACICABA
E-mail: fernandoconfianca@outlook.com

Insc. Municipal:

536393

Insc. Estadual:

Nº: 506

Compl.:

UF: SP CEP: 13400-410

Telefone: 1933715646

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.275/0001-18
Endereço: R. OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: adm@hmbc.org.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO DO CONTROLE DE PRAGAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2023

Item
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Tributável
Sim

Qtd.
1,00

VL. Unitário R\$
540

Total R\$
540,00

Em 29/11/2023, 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 011208/2023 de 06/12/2023 Piracicaba

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%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 72,63 Estadual R\$ 9,98 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: 11/2023	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	DI	29/11/2023 09:54:45			
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:				
CHAE: 8122290	Empresa Optante do Simples Nacional					
Observações: S. BRASL A3.6823-3 C/C:34.176-6 VENC: 15/12/2023						
CNPJ: 22.964.865/0001-00						
Impresso em: 29/11/2023 às 09:54:55						
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						

Recebi(em) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4025 Certificação FC1C9-09A21
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331515059099271
15/12/2023 15:10:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.07
3658403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

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: 00.029.558/0001-00

VALOR: R\$ 475,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 2.F59.A86.92E.48B.A69

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME

RUA DO ROSARIO, 125
CEP: 13515-088 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: nfe@realcharqueada.com
Fone: (19) 3486-1049



Número da NFS-e

202300000003951

Data do Serviço

01/12/2023

Código Verificador

d61b36e9d

CNPJ / CPF

00.029.558/0001-08

Inscrição Estadual

288.005.670.112

Inscrição Municipal

056/94

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
CHARQUEADA/SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3188-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/12/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Nome / Razão Social

CEP

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Fone

Cidade

Bairro

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

475,00

ALIQ.

3,68

VALOR IMPOSTO

17,49

RETIDO

Não

20 BLS 100X1 FICHA DE PRESCRIÇÃO MEDICA HMBC 005

SICCOOB BANCO 766 AQ 3207 / C/C 9786 1 / CHAVE PIX CNPJ 00029558000108. Aliquota Efetiva: 3,6826936692%.

Código do Serviço

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotocitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como hulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

Código NBS

CIDE	ICMS	ICMS Importação	ICMS	ICP	IP	PS/PA/SEF	PS/PA/SEF Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISENT Proprio	Valor do ISENT Proprio	Base Cálculo ISENT Retido	Valor do ISENT Retido	Valor Total do ISENT	Valor Total do ISENT	Valor Deduções/Descontos	
475,00	17,49	0,00	0,00	17,49	17,49	0,00	
Valor Total da NFS-e	475,00	Valor Líquido da NFS-e	475,00				

Observações Adicionais

**NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI**

Lei 12741/2012: Mun: R\$10,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$63,89; Total Aprox: R\$74,43. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/12/2023 às 14:44:14.

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



202300000003951d61b36e9d00029558000108

Recebi(emos) de
GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202300000003951

Competência
01/12/2023

NFS-e
d61b36e9d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/12/2023 às 14:44:14.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3769-9 - CORDEIROPOLIS

CONTA: 13.001.459-8

FAVORECIDO: LUCAS FLAVIO GALDINO

CPF/CNPJ: 31.345.230/0001-16

VALOR: R\$ 405,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121503

AUTENTICACAO SISBB: 6.F27.728.BBB.CA8.C29



 DELL EXPRESS LUCAS FLAVIO GALDINO CNPJ: 31.345.230/0001-16 I. Mun.: 000054000015R1 I. Est.: Isento Telefone: (19) 38753-4512 JOÃO BATISTA SPANHOL, 1202 - Jardim São Luiz Cordeirópolis - SP CEP: 13493322 E-mail: lucasgaldin47@gmail.com Consulte a Autenticidade em: cordeirópolis.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000104	SÉRIE NFD
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044955230000180272000010040019318031341048		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENF DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	INS. MUNICIPAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO	MUNICÍPIO Charqueada	UF SP
CEP 13515-000	TELEFONE / FAX (19) 3486-1296	E-MAIL hmbc01@yahoo.com.br		
DATA EMISSÃO 30/11/2023	FORMA DE PAGAMENTO 07/12/2023			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTOBOY DO MÊS DE NOVEMBRO 2023.

BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 3769
C.C. 000130014588

Em 30/11/23, 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 19/12023, processo n.º 01628/2023 de 06/12/2023 Ricilda

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e

VALOR POR EXTENSO quatrocentos e cinco reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 405,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 405,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR L.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 405,00

INFORMAÇÕES ADICIONAISNota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,31% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 71,93

RECEBEMOS DE 31345230000118 - LUCAS FLAVIO GALDINO OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:

CONFIRMAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000104
SÉRIE NFD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

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: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121505

AUTENTICACAO SISBB: 0.C87.BE3.3DE.789.285



Chave de Acesso da NFS-e
3511706223369981300017000000000004323118425052301

Número da NFS-e
43

Competência da NFS-e
29/11/2023

Número da DPB
51

Série da DPB
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/11/2023 06:10:27

Data e Hora da emissão da DPB
29/11/2023 06:10:27



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	33.699.813/0001-70	-	(19) 9711-3825
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810		-	
Endereço		Município	CEP
LIBERDADE, 143		Charqueada - SP	13515-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	51.421.279/0001-18	05274	(19) 3486-1333
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br	
Endereço		Município	CEP
R OSWALDO CRUZ, 70		Charqueada - SP	13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...	-	Charqueada - SP	-
Descrição do Serviço			
Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Novembro 2023.			
Dados Bancários			
Banco Sicredi			
Ag. 0718			
CC. 71803-1			
Pix			
Chave CNPJ 33699813000170			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 29/11/2023, 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
19/12023, processo n.º 011208/2023
de 06/12/2023 Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.935.464-3

FAVORECIDO: SILVIO MARCEL CALLEGARO 36332285809

CPF/CNPJ: 36.694.864/0001-06

VALOR: R\$ 15.000,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121506

AUTENTICACAO SISBB: E.649.CAF.F69.254.C1C

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



Chave de Acesso da NFS-e

3511706223669486400010600000000000323110440019734

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

22/11/2023

Data e Hora de emissão da NFS-e

22/11/2023 16:12:22

Número da DPB

3

Série da DPB

900

Data e Hora de emissão da DPB

22/11/2023 16:12:22



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

36.694.864/0001-06

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 3486-1016

Nome / Nome Empresarial

SILVIO MARCEL CALLEGARO 36332285889

E-mail

SILVIO_CALLEGARO@HOTMAIL.COM

Endereço

ANTONIO FURLAN, 10

Município

Charqueada - SP

CEP

13515-130

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo GN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

-

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.13.02 - Serralheria

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE PORTAS

AGENCIA 0001/ BANCO: 0260 (NU PAGAMENTOS S.A) / CC: 14935464-3 - SMC VIDROS E ALUMINIO (CNPJ:36.694.864/0001-06)

VENCIMENTO 15/12/2023

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\$ 15.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 15.000,00

Desconto Condicionado

RS

Desconto Incondicionado

RS

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 15.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 22/11/23, 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 19/2023, processo n.º 001/2023 de 06/12/2023 Primeira



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331516243865691
15/12/2023 16:36:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.386-6

FINALIDADE: B1 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 3012-8 - PA PIRACICABA
CONTA: 456.555-0

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0007-13
VALOR: R\$ 22.071,59
DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121507
AUTENTICACAO SISBB: E.3D7.47C.839.187.84F

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





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
3213

Série: E

Data Emissão: 29/11/2023

Certificação: EFBD0-EA861

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 616857
Endereço: INDEPENDENCIA Insc. Estadual: 0
Bairro: ALTO N°: 1110
Município: PIRACICABA Compl.:
E-mail: contato@labsaude.net.br UF: SP CEP: 13419-155
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: OSWALDO CRUZ Insc. Estadual:
Bairro: SÃO BENEDITO N°: 70
Município: CHARQUEADA Compl.:
E-mail: adm@hmbc.org.br UF: SP CEP: 13515-070
Telefone: 1934881333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MÊS DE NOVEMBRO/2023.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO UNICRED
AG: 3912
C/C: 498555-0
CNPJ: 12.053.193/0001-28

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
VL. Unitário R\$
23.517,95
Total R\$
23.517,95

Em 29/11/23, 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 19/2023, processo n.º 01/2023 de 06/12/2023. *Priscila*

Valor Tributável: R\$ 23.517,95	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 23.517,95
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 23.517,95	Alíquota: 2.0000%	Valor do ISS: R\$ 470,36	
PIS: 0,650% R\$ 152,87	COFINS: 3,000% R\$ 705,54	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 352,77	CSLL: 1,000% R\$ 235,18	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.071,59	

4.02 - Análises clínicas, psicologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 29/11/2023 09:38:57
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8640202
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

Impresso em: 29/11/2023 às 09:38:02

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

Recebi(em)s de: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3213