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

ÓRGÃO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Custeio de Material de Consumo.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
25/01/2023	3.971,27	25/01/2023	202.301.240.152.947	3.971,27
27/02/2023	3.971,27	27/02/2023	202.302.240.112.511	3.971,27
27/03/2023	3.971,27	27/03/2023	202.303.240.052.459	3.971,27
26/04/2023	3.971,27	26/04/2023	202.304.250.030.849	3.971,27
26/05/2023	3.971,27	26/05/2023	202.305.250.033.629	3.971,27
26/06/2023	3.971,27	26/06/2023	202.603.230.090.381	3.971,27
26/07/2023	3.971,27	26/07/2023	202.307.250.044.189	3.971,27
28/08/2023	3.971,27	28/08/2023	202.308.250.032.366	3.971,27
26/09/2023	3.971,27	26/09/2023	202.309.250.082.391	3.971,27
26/10/2023	3.971,27	26/10/2023	202.310.250.177.012	3.971,27
27/11/2023	3.971,27	27/11/2023	202.311.240.057.938	3.971,27
22/12/2023	3.971,27	22/12/2023	202.312.220.061.386	3.971,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				16.653,87
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				64.309,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				635,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				64.944,30
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				64.944,30

(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 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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	49.241,49		49.241,49	49.241,49	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	49.241,49		49.241,49	49.241,49	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Proprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e beneficios.
(6) Autônomos e pessoa juridica.
(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 EXERCICIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	64.944,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	49.241,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	15.702,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	15.702,81

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

Charqueada, 31 de dezembro de 2023.

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Consultas - Extrato de conta corrente

G331060830188543027
06/02/2023 08:41:26

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.971,27 C
19/01/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	3.971,27 D	0,00 C
25/01/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.301.240.152.947	3.971,27 C	3.971,27 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			3.971,27 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331060830188543037
06/02/2023 08:45:57

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	JANEIRO/2023

S Público Automático - CNPJ: 4.268.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	12.682,60			3.022,584487		
31/01/2023	SALDO ATUAL	12.803,29			3.022,584487		3.022,584487

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.682,60
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	120,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,69
SALDO ATUAL =	12.803,29

Valor da Cota

30/12/2022	4,195946582
31/01/2023	4,235875202

Rentabilidade

No mês	0,9515
No ano	0,9515
Últimos 12 meses	10,5821

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
18/01/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.557,761473	1,116227164	3.557,761473
31/01/2023	SALDO ATUAL	3.984,14			3.557,761473		3.557,761473

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	12,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	12,87
SALDO ATUAL =	3.984,14

Valor da Cota

30/12/2022	1,109952177
31/01/2023	1,119843679

Rentabilidade

No mês	0,8911
No ano	0,8911
Últimos 12 meses	9,9743

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331060830188543032
06/02/2023 08:43:55

```
S1SBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   08:43:57
366803668

            EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
             PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
S.Publico Automatico     CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.01.2023 R$       4,235875202
Valor Cota p/dia 06.02.2023 R$       4,243197706
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3101 Sdo Ant.           12.803,29     3022,584487
0602 Sdo Final          12.825,42     3022,584487
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,1728
No ano:                 1,1261
Ultimos 12 meses:      10,5821
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 06.02.2023
Saldo Bruto                            12.825,42
IR Estimado                                53,26-
IR Complementar                             9,44-
IOF                                         0,00
Saldo Liquido p/Resgate                12.762,72
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00

================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.01.2023 R$       1,119843679
Valor Cota p/dia 06.02.2023 R$       1,121661677
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3101 Sdo Ant.            3.984,14     3557,761473
0602 Sdo Final           3.990,60     3557,761473
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,1623
No ano:                 1,0549
Ultimos 12 meses:       9,9743
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 06.02.2023
Saldo Bruto                             3.990,60
IR Estimado                                 2,32-
IR Complementar                             0,29-
IOF                                         7,73-
Saldo Liquido p/Resgate                 3.980,26
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

☐ Visualizar Por agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334021447414598019
02/03/2023 14:55:36

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.971,27 C
03/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.301	3.942,90 D	28,37 C
				BANCO SOFISA S/A			
24/02/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	28,37 D	0,00 C
27/02/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.302.240.112.511	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC.DA FAZENDA E PL			
27/02/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

G334021447414598032
02/03/2023 15:00:31

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	12.803,29			3.022,584487		
28/02/2023	SALDO ATUAL	12.903,21			3.022,584487		3.022,584487

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.803,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	99,92
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	99,92
SALDO ATUAL =	12.903,21

Valor da Cota

31/01/2023	4,235875202
28/02/2023	4,268931998

Rentabilidade

No mês	0,7804
No ano	1,7394
Últimos 12 meses	10,7863

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	3.984,14			3.557,761473		
24/02/2023	APLICAÇÃO	28,37			25,170867	1,127096635	3.582,932340
27/02/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.522,048599	1,127545486	7.104,980939
28/02/2023	SALDO ATUAL	8.014,46			7.104,980939		7.104,980939

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.984,14
APLICAÇÕES (+)	3.999,64
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	30,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	30,68
SALDO ATUAL =	8.014,46

Valor da Cota

31/01/2023	1,119843679
28/02/2023	1,128006396

Rentabilidade

No mês	0,7289
No ano	1,6265
Últimos 12 meses	10,1174

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G334021447414598026
02/03/2023 14:57:45

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14:57:45
366803668

          EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
           PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
S.Publico Automatico     CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 28.02.2023 R$       4,268931998
Valor Cota p/dia 02.03.2023 R$       4,272628538
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
2802 Sdo Ant.           12.903,21     3022,584487
0203 Sdo Final          12.914,38     3022,584487
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,0865
No ano:                 1,8275
Ultimos 12 meses:      10,7863
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 02.03.2023
Saldo Bruto                            12.914,38
IR Estimado                                71,06-
IR Complementar                            11,66-
IOF                                         0,00
Saldo Liquido p/Resgate                12.831,66
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00

================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 28.02.2023 R$       1,128006396
Valor Cota p/dia 02.03.2023 R$       1,128930407
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
2802 Sdo Amt.            8.014,46     7104,980939
0203 Sdo Final           8.021,04     7104,980939
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,0819
No ano:                 1,7098
Ultimos 12 meses:      10,1174
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 02.03.2023
Saldo Bruto                             8.021,04
IR Estimado                                 9,14-
IR Complementar                             1,14-
IOF                                         4,41-
Saldo Liquido p/Resgate                 8.006,35
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360312380433321
03/02/2023 12:45:06

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:07
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000023729070601041792500000394290
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	20.301
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.942,90
VALOR COBRADO	3.942,90

NR.AUTENTICACAO 8.09E.0E4.DF7.533.BE9

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.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 03/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes na Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com convênio 936/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 09 03 96
ASS.: [illegible]

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.
Vencimento: 03/02/2023
Endereço do Beneficiário: Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP
Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/01/2023	6455477U	02	NAO	05/01/2023	000002329070-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	3.942,90

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 6,57 AO DIA, A PARTIR DE 04/02/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 03/02/23, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 736/2023 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 09 01 96
ASS.:

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário: 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.
Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013
Vencimento: 03/02/2023

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/01/2023	6455477U	02	NAO	05/01/2023	000002329070-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	3.942,90

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 6,57 AO DIA, A PARTIR DE 04/02/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000237 29070.601041 7 92500000394290

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER
Vencimento: 03/02/2023
Beneficiário: 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.
Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/01/2023	6455477U	02	NAO	05/01/2023	000002329070-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	3.942,90

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 6,57 AO DIA, A PARTIR DE 04/02/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
JD SAO BENED 13.517-032 CHARQUEADA /SP
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SUPERMED

LUVAS

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 455477
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4554 7710 0000 4927

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 Merc.Adq.de Terc.

391507

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230015419489 04/01/2023 13:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA (3581)	51.421.279/0001-18	04/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R OSWALDO CRUZ, 70	JD SAO BENEDITO	13517-032	04 JAN 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/02/2023 3.942,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.942,90	709,72	0,00	0,00	3.942,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.942,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			168,00	168,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
16879	LUVA P/ PROCED.N.EST.S C/10-LEMGRUBER LT PR018M (10) 08/2027 (Fornecedor: 7934, Lote: PR018M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	40151200	000	5102	CX	10	133.6790	1.336.79	1.336.79	240.44		18.00	
16881	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-LEMGRUBER LT PR007M (6) 04/2027 (Fornecedor: 7934, Lote: PR007M, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	40151200	000	5102	CX	6	134.0667	804.40	804.40	144.79		18.00	
20881	LUVA P/PROC.N.EST.BIER.S/PO M C/10-BLUESAIL LT 20220019A (15) 04/2027 (Fornecedor: 7990, Lote: 20220019A, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	40151900	200	5102	CX	15	120.1667	1.802.71	1.802.71	324.49		18.00	

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 03/02/23, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes da Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa [illegible] com Convênio 736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 09 01 96
ASS.: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]
Empresa Credenciada na Bolsa Nacional do Distribuidor Hospitalar [illegible]
[illegible]
Dúvida de Conferência: (11)4934-1668 / 4934-1670 / 4934-1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA MERCADORIA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible] VENDAS PELO NÚMERO (11) 4934-1700
[illegible] + Cumulado: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05/01/23
Juana Arruda

☐ Visualizar Fix agrupados

EMPRESSA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337031428667907021
03/04/2023 14:33:47

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.301	3.929,04 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
03/03/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.929,04 C	0,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.601	4.287,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.602	1.054,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
06/03/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.341,00 C	0,00 C
27/03/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.303.240.052.459	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.701	2.650,50 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
27/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	1.320,77 D	0,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

G337031428667907037
03/04/2023 14:40:40

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	MARCO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	12.903,21			3.022,584487		
03/03/2023	RESGATE	3.929,04	26,12		925,301861	4,274453741	2.097,282626
	Aplicação 06/10/2022	3.929,04	26,12		925,301861		
06/03/2023	RESGATE	5.341,03	35,36		1.257,244478	4,276304325	840,038148
	Aplicação 06/10/2022	755,16	5,09		177,782235		
	Aplicação 26/10/2022	4.091,75	27,04		963,166677		
	Aplicação 28/11/2022	494,09	3,23		116,295566		
31/03/2023	SALDO ATUAL	3.621,86			840,038148		840,038148

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.903,21
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	9.270,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	50,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	61,48
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-11,31
SALDO ATUAL =	3.621,86

Valor da Cota

28/02/2023	4,268931998
31/03/2023	4,311538660

Rentabilidade

No mês	0,9960
No ano	2,7548
Últimos 12 meses	11,0771

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	8.014,46			7.104,980939		
27/03/2023	APLICAÇÃO	1.320,77			1.161,922266	1,136711154	8.266,903205
31/03/2023	SALDO ATUAL	9.412,26			8.266,903205		8.266,903205

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.014,46
APLICAÇÕES (+)	1.320,77
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	77,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	77,03
SALDO ATUAL =	9.412,26

Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762
Últimos 12 meses	10,3252

G337031428667907031
03/04/2023 14:38:08

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:38:09
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

==========
S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.03.2023 R$ 4,311538660
Valor Cota p/dia 03.04.2023 R$ 4,313388081

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103	Sdo Ant.	3.621,86	840,038148
0304	Sdo Final	3.623,41	840,038148

Rentabilidades %
No mes: 0,0428
No ano: 2,7989
Ultimos 12 meses: 11,0771

==========
Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.04.2023

Saldo Bruto	3.623,41
IR Estimado	26,98-
IR Complementar	3,38-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	3.593,05
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========
BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.03.2023 R$ 1,138547024
Valor Cota p/dia 03.04.2023 R$ 1,139008599

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103	Sdo Ant.	9.412,26	8266,903205
0304	Sdo Final	9.416,07	8266,903205

Rentabilidades %
No mes: 0,0405
No ano: 2,6178
Ultimos 12 meses: 10,3252

==========
Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.04.2023

Saldo Bruto	9.416,07
IR Estimado	24,47-
IR Complementar	3,07-
IOF	2,02-
Saldo Liquido p/Resgate	9.386,51
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

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

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

==========

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310313111301451
03/03/2023 13:21:19

03/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:19
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000405231239950170009192780000392904
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	30.301
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.929,04
VALOR COBRADO	3.929,04

==========
NR.AUTENTICACAO 6.A18.983.FAF.130.6CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00004.052312 39950.170009 1 92780000392904

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **03/03/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CJ PJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 03/02/2023	Núm. do documento NF0034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/02/2023	Nosso Número 157 / 00000040
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.929,04**
Instruções de responsabilidade do BEJ EFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BEJ EFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CJ PJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CJ PJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00004.052312 39950.170009 1 92780000392904

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **03/03/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CJ PJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 03/02/2023	Núm. do documento NF0034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/02/2023	Nosso Número 157 / 00000040
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.929,04**
Instruções de responsabilidade do BEJ EFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BEJ EFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CJ PJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CJ PJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 6/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Bandeira 736/22, Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 09/02/96
Assi:

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV. [illegible] - JARDIM [illegible] - JUNDIAÍ - SP - CEP [illegible]
Fone: [illegible]
e-mail: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: **1**

Nº 000.000.034
Série 001
Folha 1/0

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou de via SEFAZ Autorizadora

Chave de acesso: **13523017833906 2 03/02/2023 09:06:30**

CNPJ: **48.364.302/0001-75**

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 3416 7821 6900

Natureza da Operação: Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

Protocolo de Autorização: 583476210114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Endereço	CEP	UF	Data de Emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-38			13515-000	SP	03/02/2023

Endereço	Bairro / Distrito	Município	Data de Saída	Hora de Saída
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA	03/02/2023	08:57:32

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	03/03/2023	3.929,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	601,13	3.929,04
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.929,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo
	0 - REMETENTE		

Endereço	Município	UF	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCMD071	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX COM 100 UNIDADES Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0900	5403	CX	100,00	12,29	0,00	1.229,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Tributos Aproximados: Nacional: R$ 528,46 (43,49%) - Estadual: R$ 192,54 (15,84%) - Fonte: IBPT/SP

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 03/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com [illegible], Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) [illegible]
ASS.: _____

CONFERE COM O ORIGINAL
Em ___/___/___, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____, Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____

Emitida em Easy NFe - www.[illegible].com.br

RC MED HOSPITALAR LTDA

AV [illegible] - JARDIM [illegible] - SP - CEP [illegible]
Fone: [illegible]
[illegible]@[illegible].com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.000.034
Série 001
Folha 2/0

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

13523017833906 2 03/02/2023 09:06:30

48.364.302/0001-75

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 3416 7821 6900

Natureza da Operação
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita

Protocolo de Autorização
5874762101 14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	BC ICMS	BC ICMS ST	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0021	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX COM 100 UNIDADES Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UN Retido: R$0,01 Valor ICMS-ST UN Retido: R$0,01	40151200	0500	5403	CX	100,00	13,50	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0029	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX COM 100 UNIDADES	40151200	0500	5403	CX	100,00	13,50	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais da NF-e

Consulta de Fiscal NF-e - www.fiscaldo.com.br

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G335061506583377 1
06/03/2023 15:10:45

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:45
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000421231239950170009392830000428700
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	38.601
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.287,00
VALOR COBRADO	4.287,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.C37.39C.5DB.78F.840
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A	341-7	34191.57007 00004.212312 39950.170009 3 92830000428700				Vencimento 08/03/2023
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP			**CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75			Nosso Número 157 / 00000042
Data do documento 08/02/2023	Núm. do documento NF0037	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2023		(=) Valor do Documento **4.287,00**
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 0,00% AO MÊS						(-) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP			**CNPJ/CPF:** 51.421.276/0001-18			
Beneficiário final:			**CNPJ/CPF:**			

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.57007 00004.212312 39950.170009 3 92830000428700				Vencimento 08/03/2023
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP			**CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75			Nosso Número 157 / 00000042
Data do documento 08/02/2023	Núm. do documento NF0037	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2023		(=) Valor do Documento **4.287,00**
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 0,00% AO MÊS						(-) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP			**CNPJ/CPF:** 51.421.276/0001-18			
Beneficiário final:			**CNPJ/CPF:**			

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 13/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____, Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____

ASS.: _____

RC MED HOSPITALAR LTDA

AV. [illegible]

Fone: [illegible]

[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.037
Série: 001
Folha 1/0

[illegible]

13523020387517 8 08/02/2023 09:07:40

48.364.302/0001-75

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 3717 8743 8434

[illegible]

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, 4aj

DESTINATÁRIO / REMETENTE

[illegible] 587476210114

[illegible]

[illegible] HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

[illegible] 51.421.579/0001-10

[illegible]

[illegible] R OSWALDO CRUZ, 70

[illegible] CENTRO

[illegible] CHARQUEADA

[illegible] 13515-000

[illegible] SP

[illegible] 08/02/2023

[illegible] 08/02/2023

[illegible] 09:02:49

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2023	4.287,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 254,00	[illegible] 4.287,00
[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] 0,00	[illegible] **4.287,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]

[illegible] 0 - REMETENTE

[illegible]

[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ LATEX COTAM M Alíquota ICMS ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40817280	6500	5403	CX	200,00	15,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

[illegible] AB 10 DPF [illegible] VIGILANCIA SANITARIA [illegible]

[illegible] - Nacional [illegible] - Crédito: R$ [illegible] - Fonte: IBPT/EF

[illegible]

[illegible]

[illegible] NF-e - www.fazenda.gov.br

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.000.037
Série 001
Folha 2/2

13523020387517808/02/2023 09:07:40

48.364.302/0001-75

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 3717 8743 8434

587475210114

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, etc

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Líquido	BC ICMS	Valor BC ICMS ST	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0025	LUVA DE PROCEDIMENTO PCX COM 100 UNIDADES Alíquota ICMS-ST: 0,0000% Valor BC ICMS-ST: 0,0 Retido: R$0,00 Valor ICMS-ST: 0,0 Remetente: R$0,00	40151200	0500	5405	CX	50,00	17,30	0,00	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0005	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX COM 100 UNIDADES Alíquota ICMS-ST: 0,0000% Valor BC ICMS-ST: 0,0 Retido: R$0,00 Valor ICMS-ST: 0,0 Remetente: R$0,00	40151200	0500	5405	CX	50,00	14,44	0,00	722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 08/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Empenho 936/2023 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 0503 56
ASS.: [illegible]

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335061506583377I
06/03/2023 15:10:54

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:54
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000447231239950170009992910000105400
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	30.602
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.054,00
VALOR COBRADO	1.054,00

==========
NR.AUTENTICACAO 2.7DD.EB8.8E3.435.6E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00004.472312 39950.170009 9 92910000105400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **16/03/2023**

Beneficiário: **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CI PJ/CPF:** 48.364.302/0001-75
AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2313/99501-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/02/2023	NF0040	DM	N	16/02/2023	157 / 00000044

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.054,00**

Instruções de responsabilidade do BEI EFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BEI EFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CI PJ/CPF:** 51.421.279/0001-18
R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Beneficiário final: **CI PJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00004.472312 39950.170009 9 92910000105400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **16/03/2023**

Beneficiário: **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CI PJ/CPF:** 48.364.302/0001-75
AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2313/99501-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/02/2023	NF0040	DM	N	16/02/2023	157 / 00000044

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.054,00**

Instruções de responsabilidade do BEI EFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BEI EFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CI PJ/CPF:** 51.421.279/0001-18
R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Beneficiário final: **CI PJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 16/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 736/22
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 670246
ASS.:

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV [illegible] - JARDIM [illegible] - RIO CLARO - SP - CEP [illegible]

Fone: [illegible]

[illegible]@[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.040
Série 001
Folha 1/0

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

13523025334473 0 16/02/2023 17:22:13

48.364.302/0001-75

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 4015 6570 1947

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária

5574762310 14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA	CEP	Data de Emissão	UF
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.424.279/0001-18			13515-000	16/02/2023	SP

Endereço	Bairro/Distrito	Município	Data da Saída/Entrada	Hora da Saída/Entrada
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA	16/02/2023	17:30:47

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	16/03/2023	1.054,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete
0,00	0,00	0,00	0,00	185,40	1.054,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor do PIS	Valor da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.054,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo
	0 - REMETENTE		

Endereço	Município	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	BC ICMS	BC ICMS ST	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0051	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO TAM P Alíquota ICMS-ST 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5403	CX	68,00	15,50	0,00	1.054,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 140,76 (13,45%) - Estadual: R$ 47,40 (4,53%) - Fonte: IBPT/SP

CONFERE COM O ORIGINAL
Em ___/___/___, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____ Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____
ASS.: _____

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 16/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Empenho 736/2023 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 694376
ASS.: [illegible]

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 16/02/2023 17:32:47

Powered by TOTVS - www.totvs.com.br

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G338271243080421 1
27/03/2023 13:05:30

```
27/03/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:05:32
366803668                                     0006

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:         16.343-0
==============================================
ITAU UNIBANCO S.A.
----------------------------------------------
34191570870000496231239950170009193820000265050
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.382/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.382/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            32.701
DATA DE VENCIMENTO                   27/03/2023
DATA DO PAGAMENTO                    27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO                     2.650,50
VALOR COBRADO                          2.650,50
==============================================
NR.AUTENTICACAO            6.B29.1AA.493.191.B9E
==============================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.57007 00004.962312 39950.170009 1 93020000265050

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/03/2023**

Beneficiario: **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75
AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP

Agência/Código Beneficiario: 2313/99501-7

Data do documento	Num. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
27/02/2023	NF0045	DM	N	27/02/2023	157 / 00000049

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.650,50**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18
R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.57007 00004.962312 39950.170009 1 93020000265050

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/03/2023**

Beneficiario: **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75
AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP

Agência/Código Beneficiario: 2313/99501-7

Data do documento	Num. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
27/02/2023	NF0045	DM	N	27/02/2023	157 / 00000049

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.650,50**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18
R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 27/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com [illegible]
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) [illegible]
ASS.: [illegible]

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV. [illegible] - CHARQUEADA - SP - CEP [illegible]
[illegible]
Fone: [illegible]
[illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.045
Série 001
Folha 1/0

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

135230299401579 27/02/2023 10:14:25

48.364.302/0001-75

3523 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0000 4510 9002 9670

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS-ST

587478210114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18			13515-000	SP	27/02/2023
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA			27/02/2023	10:12:17

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	27/03/2023	2.650,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	466,22	2.650,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.650,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - REMETENTE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do produto	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor unitário	Valor desconto	Valor total	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor bruto	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0031	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO AZUL TAM P Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	4015.1200	0500	5405	CX	170,00	15,59	0,00	2.650,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 596,49 (13,67%) - Estadual: R$ 0,00 (0,00 %) - Fonte: IBPT/EDP

01 : 03 23

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 01/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com convênio 950/03
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 01 01 96
ASS.: [illegible]

DANFE NFC-e - www.focusnfe.com.br

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335021316503696026
02/05/2023 13:24:58

Cliente - Conta atual

Agência	3868-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	6.422,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.302	498,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
03/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico 5 P	70	3.583,05 C	
03/04/2023		0000	00000	848 Resgate Automatico	1.972	5.326,86 C	0,00 C
26/04/2023		0000	14138	632 Ordem Bancaria	202.304.250.030.849	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/04/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

G335021316503696042
02/05/2023 13:31:22

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3658-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	ABRIL/2023

S Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	3.621,86			840,038148		
03/04/2023	RESGATE	3.593,05	30,36		840,038148	4,313388081	
	Aplicação 28/11/2022	3.593,05	30,36		840,038148		
28/04/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.621,86
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	3.593,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,55
IMPOSTO DE RENDA (-)	30,36
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-28,81
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/03/2023	4,311538660
28/04/2023	4,345253489

Rentabilidade

No mês	0,7619
No ano	3,5583
Últimos 12 meses	11,2057

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	9.412,26			8.266,903205		
03/04/2023	RESGATE	5.326,95	21,17		4.695,416703	1,139008599	3.571,486502
	Aplicação 19/01/2023	4.034,08	18,24		3.557,761473		
	Aplicação 24/02/2023	28,60	0,07		25,170867		
	Aplicação 27/02/2023	1.264,27	2,86		1.112,484363		
26/04/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.465,498470	1,145944814	7.036,984972
28/04/2023	SALDO ATUAL	8.070,53			7.036,984972		7.036,984972

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9.412,26
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	5.326,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	35,12
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,17
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	13,95
SALDO ATUAL =	8.070,53

Valor da Cota

31/03/2023	1,138547024
28/04/2023	1,146873007

Rentabilidade

No mês	0,7312
No ano	3,3263
Últimos 12 meses	10,4414

G335021316503696035
02/05/2023 13:28:57

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:57
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

==========

S.Publico Automatico CNPJ 04.288.066/0001-27
Valor Cota p/dia 28.04.2023 R$ 4,345253489
Valor Cota p/dia 02.05.2023 R$ 4,347139187

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
2804	Sdo Ant.	0,00	0,000000
0205	Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %
No mes: 0,0433
No ano: 3,6033
Ultimos 12 meses: 11,2057

==========

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.05.2023

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

==========

BB Rf CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 28.04.2023 R$ 1,146873007
Valor Cota p/dia 02.05.2023 R$ 1,147327305

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
2804	Sdo Ant.	8.070,53	7036,984972
0205	Sdo Final	8.073,73	7036,984972

Rentabilidades %
No mes: 0,0396
No ano: 3,3672
Ultimos 12 meses: 10,4414

==========

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.05.2023

Saldo Bruto	8.073,73
IR Estimado	12,19-
IR Complementar	1,52-
IOF	3,83-
Saldo Liquido p/Resgate	8.056,19
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========

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

==========

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

==========

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

G3380313424771421
03/04/2023 13:54:23

Emissão de comprovantes - 3o nivel

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:54:24
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000595231239950170009293090000842200
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	40.301
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.422,00
VALOR COBRADO	8.422,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.6C4.A45.794.655.377
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00005.952312 39950.170009 2 93090000842200**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **03/04/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 06/03/2023	Núm. do documento NF0050	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/03/2023	Nosso Número 157 / 00000059
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **8.422,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00005.952312 39950.170009 2 93090000842200**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **03/04/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 06/03/2023	Núm. do documento NF0050	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/03/2023	Nosso Número 157 / 00000059
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **8.422,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 03/04/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 772/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) [illegible]

ASS.: [illegible]

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV 10, 500 - JARDIM [illegible] - BRAGANÇA - SP - CEP [illegible]
Fone: [illegible]
e-mail: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.050
Série 001
Folha 1/0

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

135230340052019 06/03/2023 13:29:52

48.364.302/0001-75

3523 0348 3643 0200 0175 5500 1000 0000 5019 4865 9734

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros; saí | 587476210114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18			13515-000	SP	06/03/2023
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA		06/03/2023	13:20:07	

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	[illegible]	8.422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	1.481,44	8.422,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.422,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	0 - REMETENTE		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	BC ICMS	BC ICMS ST	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
RCM0029	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARPACK P CX C/100 Alíquota ICMS-ST: 19,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	100,00	15,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 1.132,76 (13,45%) - Estadual: R$ 300,67 (3,57%) - Fonte: IBPT/EF

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
06 / 03 / 23

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

Emitida por Fiscal NFe - www.fiscalnfe.com.br

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.050
Série 001
Folha 2/0

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

135230340052019 06/03/2023 13:29:52

48.364.302/0001-75

3523 0348 3643 0200 0175 5500 1000 0000 5019 4865 9734

Natureza da Operação: Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita

Protocolo de Autorização: 587476210114

Data de Autorização: [illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	BC ICMS	BC ICMS ST	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0021	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARPACK M CX C/100 Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	100,00	16,30	0,00	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0071	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARPACK G CX C/100 Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	100,00	16,60	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0051	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO TAM P Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	60,00	16,30	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0090	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO TAM M Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	80,00	16,10	0,00	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCM0040	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO TAM G Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5403	CX	80,00	16,10	0,00	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 06/03/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Priscila

08 / 03 / 23

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G338031342477142 1
03/04/2023 13:55:00

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:55:00
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000603231239950170009193100000049800
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	40.302
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	498,00
VALOR COBRADO	498,00

NR.AUTENTICACAO 0.782.EA0.CB8.721.A30

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00006.032312 39950.170009 1 93100000049800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/04/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 07/03/2023	Num. do documento NF0051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2023	Nosso Número 157 / 00000060
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **498,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00006.032312 39950.170009 1 93100000049800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/04/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850 , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 07/03/2023	Num. do documento NF0051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2023	Nosso Número 157 / 00000060
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **498,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 04/04/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com convênio 996/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 1401796
ASS.: [illegible]

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV AL. [illegible] - JARDIM ITAPUÃ - RIO CLARO - SP - CEP [illegible]
Fone: (19) [illegible]
[illegible]@hospitalar.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.051
Série 001
Folha 1/0

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

135230345118960 07/03/2023 09:03:11

48.364.302/0001-75

3523 0348 3643 0200 0175 5500 1000 0000 5110 3327 8056

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	587476210114	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.276/0001-18			13515-000	SP	07/03/2023
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA			07/03/2023	09:02:01

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	10/04/2023	498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	87,60	498,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**498,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	0 - REMETENTE		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
RCM0071	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARPACK G CX C/100 Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5403	CX	30,00	16,60	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados: Nacional: R$ 16,98 (3,40%) ; Estadual: R$ 20,62 (4,14%) ; Fonte: IBPT/SP.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
08/03/23

CONFERE COM O ORIGINAL
Em __/__/__, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____ Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____
ASS.: _____

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2023 09:03:19

Emitido por Focus NFe - www.focusnfe.com.br

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335050949555762027
05/06/2023 09:58:59

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.701	2.838,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
17/05/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.838,00 C	0,00 C
26/05/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.305.250.033.629	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/05/2023		0000	00000	271 88-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
31/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.101	3.637,50 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
31/05/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.637,50 C	
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335050949555762042
05/06/2023 10:05:03

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	MAIO/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
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	8.070,53			7.036,984972		
17/05/2023	RESGATE	2.638,00	13,73		2.474,488613	1,152452262	4.562,496359
	Aplicação 27/02/2023	2.763,41	13,50		2.409,564236		
	Aplicação 27/03/2023	74,59	0,23		64,924377		
26/05/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.436,068618	1,155759806	7.998,564977
31/05/2023	RESGATE	3.637,50	1,13		3.144,444287	1,157161542	4.854,120690
	Aplicação 27/03/2023	1.264,35	0,56		1.093,117705		
	Aplicação 26/04/2023	2.373,15	0,57		2.051,326582		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		12,43		10,741801	1,157161542	4.843,378889
	Aplicação 27/03/2023		4,49		3,880184		
	Aplicação 26/04/2023		7,77		6,714706		
	Aplicação 26/05/2023		0,17		0,146911		
31/05/2023	SALDO ATUAL	5.604,57			4.843,378889		4.843,378889

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.070,53
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	6.475,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	65,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	27,29
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,27
SALDO ATUAL =	5.604,57

Valor da Cota

28/04/2023	1,146873007
31/05/2023	1,157161542

Rentabilidade

No mês	0,8970
No ano	4,2532
Últimos 12 meses	10,5608

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

G335050949555762035
05/06/2023 10:02:25

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10:02:26
366803668

            EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
             PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.05.2023 R$       1,157161542
Valor Cota p/dia 05.06.2023 R$       1,158560201
------------------------------------------------
Data Historico             Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3105 Sdo Ant.            5.604,57     4843,378889
0506 Sdo Final           5.611,34     4843,378889
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,1208
No ano:                 4,3792
Ultimos 12 meses:      10,5508
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 05.06.2023
Saldo Bruto                             5.611,34
IR Estimado                                 0,88-
IR Complementar                             0,52-
IOF                                         6,34-
Saldo Liquido p/Resgate                 5.603,60
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336181109747358I
18/05/2023 11:13:04

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:05
366803668 0082

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578070000769231239950170009893530000283800
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	51.701
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.838,00
VALOR COBRADO	2.838,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.8F3.7E4.5E7.86B.AC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00007.692312 39950.170009 8 93530000283800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **17/05/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 19/04/2023	Núm. do documento NF0065	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2023	Nosso Número 157 / 00000076 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.838,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00007.692312 39950.170009 8 93530000283800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **17/05/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 19/04/2023	Núm. do documento NF0065	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2023	Nosso Número 157 / 00000076 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.838,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 11/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 000736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) [illegible]
ASS.: [illegible]

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

AV. [illegible] - JARDIM [illegible] - RIO CLARO - SP - CEP [illegible]

Fone: [illegible]

[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: **1**

Nº 000.000.065
Série 001
Folha 1/0

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ da sua UF

13523059062228 7 19/04/2023 08:59:43

48.364.302/0001-75

3523 0448 3643 0200 0175 5500 1000 0000 6511 7950 1760

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, etc | 587476210114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	11.421.279/0001-18			13515400	SP	19/04/2023
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	CHARQUEADA		19/04/2023	08:53:42	

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	[illegible]	2.838,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	499,71	2.838,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.838,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	0 - REMETENTE		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Bruto	Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor do IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RCM0029	LUVA DE PROCEDIMENTO LÁTEX PAR G - 100 Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,00 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,00	40151200	0500	5201	CX	80,00	34,55	0,00	2.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 19/04/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes da Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa está coberta com empenho 000736/2022 da Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 699/01/96
Assinatura: [illegible]

20 04 23
Luana Arruda

[illegible]

RC MED HOSPITALAR LTDA

RC MED HOSPITALAR

[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.000.065
Série 001
Folha 2/0

[illegible]

135230590622287 19/04/2023 08:59:43

48.364.302/0001-75

3523 0448 3643 0200 0175 5500 1000 0000 6511 7950 1760

[illegible]

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, ali

5874762|0114

[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
RC500021	LUVA DE PROCEDIMENTO LÁTEX M CX C 100 Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5405	CX	10,00	14,55	0,00	455,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RC500051	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRÍLICA S/ TALCO TAM P Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5405	CX	10,00	13,10	0,00	786,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RC500050	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRÍLICA S/ TALCO TAM M Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5405	CX	50,00	13,10	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RC500040	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRÍLICA S/ TALCO TAM G Alíquota ICMS-ST: 18,0000% Valor BC ICMS-ST UF Remetente: R$0,01 Valor ICMS-ST UF Remetente: R$0,01	40151200	0500	5405	CX	40,00	13,10	0,00	524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIE CONFERIDO
[illegible]
NOTA DE [illegible]
20/4/23
[illegible]

[illegible]

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363109384707151
31/05/2023 09:44:58

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:58
366883668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000918231239950170009393690000363750
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	53.101
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.637,50
VALOR COBRADO	3.637,50

==========
NR.AUTENTICACAO B.B05.B08.09A.E8D.A16
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Emissão de Boleto

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/06/2023
Beneficiário RC MED HOSPITALAR LTDA CNPJ 48.364.302/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV 61 850					
Data do documento 05/05/2023	No. Do documento NF0081	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2023	Nosso Número 157/00000091-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.637,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,09 AO DIA APOS 02/06/2023 MULTA DE R$ 72,75					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
Endereço: R. OSVALDO CRUZ, 70 13515970
Beneficiário Final:

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 02/06/23, recebi e conferi os materiais e / ou serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo. Está deste pago com Convênio 000736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE)

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191570070000918231239950170009393690000363750

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/06/2023
Cedente RC MED HOSPITALAR LTDA CNPJ 48.364.302/0001-75					Agência/Código Cedente 2313/99501-7
Data do documento 05/05/2023	No. Do documento NF0081	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2023	Nosso Número 157/00000091-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.637,50
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,09 AO DIA APOS 02/06/2023 MULTA DE R$ 72,75					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
Endereço: R. OSVALDO CRUZ, 70 13515970
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 850, Jardim Itapuã
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 000081
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0548 3643 0200 0175 5500 1000 0000 8111 6584 0850

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 mercadoria com ST		Protocolo de autorização de uso: 135230683096005 05/05/2023 12:41:55
Inscrição Estadual: 587476210114	Insc.est. do subst.trib:	CNPJ: 48.364.302/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	Inscrição Estadual: ISENTO	Data emissão: 05/05/2023
Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70	Bairro: CENTRO	CEP: 13.515-000	Data saída: 05/05/2023
Município: Charqueada	Fone/Fax:	UF: SP	Hora saída: 12:41:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/06/2023	3.637,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 3.637,50
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 3.637,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade: 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	100,00	14,55	1.455,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	150,00	14,55	2.182,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 81472	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações:
Total aproximado de tributos: R$ 1.144,00 (31,45%) Federais R$ 489,25 (13,45%) Estaduais R$ 654,75 (18,00%) - Fonte IBPT

Reservado ao fisco

05/05/2023 12:41:59

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 15/5/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 00786/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 01/6/16
ASS.:

☐ Visualizar Pré-impressão

Empresa

Consultas - Extrato de conta corrente

G335041400612876030
04/07/2023 14:08:36

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.901	4.583,25 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
19/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.583,25 C	0,00 C
26/06/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.306.230.090.381	3.971,27 C	
				46377222000390 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/06/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

G332041431747791020
04/07/2023 14:36:19

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	JUNHO/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
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	5.604,57			4.843,378889		
19/06/2023	RESGATE	4.583,25	5,26	3,56	3.949,201351	1,162784470	894,177538
	Aplicação 26/04/2023	1.634,40	2,17		1.407,457182		
	Aplicação 26/05/2023	2.948,85	3,09	3,56	2.541,744169		
26/06/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.408,408989	1,165138929	4.302,586527
30/06/2023	SALDO ATUAL	5.021,26			4.302,586527		4.302,586527

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.604,57
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	4.583,25
RENDIMENTO BRUTO (+)	37,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,26
IOF (-)	3,56
RENDIMENTO LIQUIDO	28,67
SALDO ATUAL =	5.021,26

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
30/06/2023	1,167033495

Rentabilidade

No mês	0,8531
No ano	5,1426
Últimos 12 meses	10,6210

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

G335041400612876037
04/07/2023 14:15:48

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SIS88  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14:15:48
366803668

            EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
             PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4     CONTA:          16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico       CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.06.2023 R$        1,167033495
Valor Cota p/dia 04.07.2023 R$        1,167970151
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3006 Sdo Ant.            5.021,26     4302,586527
0307 Resgate             4.303,00     3692,235734
     IR                      2,67
     IOF                     5,00
0407 Sdo Final             712,87      610,350793
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,0802
No ano:                 5,2270
Ultimos 12 meses:      10,6210
================================================
        Saldos Calculados ate 04.07.2023
Saldo Bruto                                712,87
IR Estimado                                  0,09-
IR Complementar                              0,01-
IOF                                          1,26-
Saldo Liquido p/Resgate                    711,51
Saldo Carencia P/ Resgate                    0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321912222622001
19/06/2023 12:32:25

```
19/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:25
366803668                                   0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:         16.343-0
==============================================
ITAU UNIBANCO S.A.
----------------------------------------------
34191570070001064231239950170009493868000458325
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            61.901
DATA DE VENCIMENTO                   19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO                    19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO                     4.583,25
VALOR COBRADO                          4.583,25
==============================================
NR.AUTENTICACAO            7.D01.199.9BC.CE5.D67
==============================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos tramsacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00010.642312 39950.170009 4 93860000458325**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **19/06/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 22/05/2023	Núm. do documento NF0096	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2023	Nosso Número 157 / 00000106 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.583,25**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00010.642312 39950.170009 4 93860000458325**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **19/06/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 22/05/2023	Núm. do documento NF0096	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2023	Nosso Número 157 / 00000106 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.583,25**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 850, Jardim Itapuã
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 000096
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0548 3643 0200 0175 5500 1000 0000 9616 7240 3080

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 mercadoria com ST	Protocolo de autorização de uso: 135230785700288 22/05/2023 16:49:36	
Inscrição Estadual: 587476210114	Inscr.est. do subst.trib:	CNPJ: 48.364.302/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	Inscrição Estadual: ISENTO	Data emissão: 22/05/2023
Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70	Bairro: CENTRO	CEP: 13.515-000	Data saída: 22/05/2023
Município: Charqueada	Fone/Fax:	UF: SP	Hora saída: 16:49:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/06/2023	4.583,25						

Calculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP-ST: 0,00	Valor total dos produtos: 4.583,25
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 nfe: 4.583,25

Transportador/Volumes transportados

Nome:	Frete por conta: 9 - Sem Ocorrência de Frete (Por conta do Remetente / CIF)	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade: 0	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	50,000	14,550	727,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	265,000	14,550	3.855,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Calculo de ISSQN

Inscrição Municipal: 81472	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 1.441,43 (31,45%) Federais R$ 616,45 (13,45%) Estaduais R$ 824,99 (18,00%). Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

COMPARE COM O ORIGINAL
Em 17/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 000736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 22/05/2023 16:49:43
ASS.:

/ / , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____ Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____
ASS.: _____

RECEBIDO
MATERIAL
NESTA DATA
24/05/23

G3372314033466801
23/08/2024 14:07:57

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023	03/07/2023	0000	13105	195 Pagamento de Boleto	79.301	4.303,00 D	
03/07/2023	03/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.303,00 C	0,00 C
26/07/2023	26/07/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.307.250.044.189	3.971,27 C	
26/07/2023	26/07/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar fluxo agrupado

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335021528858740 1
02/08/2023 15:30:27

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							4.689,93 C
Saldo							4.689,93 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automatico	4.698,23

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303169 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

G331021556975581022
02/08/2023 16:03:59

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	JULHO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	5.021,26			4.302,586527		
03/07/2023	RESGATE	4.303,00	2,67	5,00	3.692,235734	1,167485878	610,350793
	Aplicação 26/05/2023	1.041,64	2,31		894,177538		
	Aplicação 26/06/2023	3.261,36	0,36	5,00	2.798,058196		
26/07/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.378,367330	1,175499764	3.988,718123
31/07/2023	SALDO ATUAL	4.694,44			3.988,718123		3.988,718123

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.021,26
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	4.303,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	12,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,67
IOF (-)	5,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,91
SALDO ATUAL =	4.694,44

Valor da Cota

30/06/2023	1,167033495
31/07/2023	1,176930369

Rentabilidade

No mês	0,8480
No ano	6,0343
Últimos 12 meses	10,5825

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335021528858740029
02/08/2023 15:36:05

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15:36:05
366803668

           EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
            PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.07.2023 R$       1,176930369
Valor Cota p/dia 02.08.2023 R$       1,177880486
------------------------------------------------
Data Historico             Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3107 Sdo Ant.           4.694,44     3988,718123
0208 Sdo Final          4.698,23     3988,718123
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,0807
No ano:                 6,1199
Ultimos 12 meses:      10,6625
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 02.08.2023
Saldo Bruto                             4.698,23
IR Estimado                                 1,95-
IR Complementar                             0,24-
IOF                                         6,11-
Saldo Liquido p/Resgate                 4.689,93
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nível

G332031249082563 1
03/07/2023 13:01:48

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:01:48
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570870001171231239950170009594010000430300
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 70.301
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.303,00
VALOR COBRADO 4.303,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7CE.995.FCA.306.CC7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00011.712312 39950.170009 5 94010000430300**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/07/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUÃ - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 06/06/2023	Núm. do documento NF0107	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	Nosso Número 157 / 00000117 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.303,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (-) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00011.712312 39950.170009 5 94010000430300**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/07/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUÃ - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 06/06/2023	Núm. do documento NF0107	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	Nosso Número 157 / 00000117 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.303,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (-) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 550 - Jardim Bapuã
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 000108
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0648 3643 0200 0175 5500 1000 0001 0814 2505 3043

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria com ST	135230882218039 06/06/2023 20:01:09

Inscrição Estadual	Inscr. est. do subst. trib.	CNPJ
587478210114		48.364.302/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	06/06/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13.515-000	06/06/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Charqueada		SP	20:01:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2023	4.303,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.303,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.303,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	100,000	14,500	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	90,000	17,400	1.566,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	90,000	14,300	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
81472	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações Complementares
Total aproximado de tributos: R$ 1.353,30 (31,45%) | Federais R$ 578,76 (13,45%) | Estaduais R$ 774,54 (18,00%) | Fonte IBPT

Reservado ao Fisco

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/06/23, recebi o conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Convênio 000730/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 120101/96
ASS.: [illegible]

06/2023 20:01:13

CONFERE COM O ORIGINAL
Em __/__/__, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com _____ Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) _____
ASS.: _____

☐ Visualizar fluxo alternativo

G335011053953123036
01/09/2023 11:04:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M S CHARQUEADA
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.301	1.568,00 D	
				CM HOSPITALAR S.A.			
23/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.568,00 C	0,00 C
28/08/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.308.250.032.368	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
28/08/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

G334011104012703035
01/09/2023 11:16:15

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	18343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	AGOSTO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	4.694,44			3.988,718123		
23/08/2023	RESGATE	1.568,00	4,10	0,39	1.327,250823	1,184772292	2.661,467300
	Aplicação 26/06/2023	720,43	2,70		610,350793		
	Aplicação 26/07/2023	847,57	1,40	0,39	716,900030		
28/08/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.348,033819	1,186149806	6.009,501119
31/08/2023	SALDO ATUAL	7.136,43			6.009,501119		6.009,501119

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.694,44
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	1.568,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	43,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,10
IOF (-)	0,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,72
SALDO ATUAL =	7.136,43

Valor da Cota

31/07/2023	1,176930369
31/08/2023	1,187525307

Rentabilidade

No mês	0,9002
No ano	6,9888
Últimos 12 meses	10,6364

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

G334011104012703024
01/09/2023 11:11:21

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SIS00  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11:11:21
366003668

          EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
           PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.08.2023 R$       1,187525307
Valor Cota p/dia 01.09.2023 R$       1,187986240
------------------------------------------------
Data Historico             Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3108 Sdo Ant.            7.136,43     6009,501119
0109 Sdo Final           7.139,21     6009,501119
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,0388
No ano:                 7,0303
Ultimos 12 meses:      10,6364
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 01.09.2023
Saldo Bruto                             7.139,21
IR Estimado                                 6,82-
IR Complementar                             0,85-
IOF                                         5,28-
Saldo Liquido p/Resgate                 7.126,26
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praca XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336230921367429 1
23/08/2023 09:30:35

```
23/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:30:36
366803668                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:         16.343-0
==============================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------------------------------------------
03399517749798000012246257801012494510000156800
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             82.301
DATA DE VENCIMENTO                    23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO                     23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      1.568,00
VALOR COBRADO                           1.568,00
==============================================
NR.AUTENTICACAO            2.479.BB0.8D1.F02.E03
==============================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001212952	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 23/08/2023	Valor do Documento 1.568,00	
Recebe(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 23/08/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/07/2023	001212952	DM	N	27/07/2023	12462578
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.568,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,14 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ,70 - CENTRO
CHARQUEADA - SP - 13515000

Código Interno: 020405-0001
CNPJ: 51.421.279/0001-18

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.51774 97900.000122 46257.801012 4 94510000156800

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 23/08/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/07/2023	001212952	DM	N	27/07/2023	12462578
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.568,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,14 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ,70 - CENTRO
CHARQUEADA - SP - 13515000

Código Interno: 020405-0001
CNPJ: 51.421.279/0001-18

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP 14072-555
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516219400

LUVAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001212952
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2129 5211 3601 7561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

M12 877.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231209941115 27/07/2023 14:17:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (020405-0001)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO
27/07/2023

ENDEREÇO
R OSVALDO CRUZ,70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
0191934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
23/08/2023
1.568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.568,00	282,24	0,00	0,00	1.568,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
05.944.556/0001-48

ENDEREÇO
RUA ADE.27 , LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			35,0000	35,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014594	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DESCARPACK - DESCARPACK - LUVA PROC.	40151900	200	5102	CX	40,0000	11,200000	448,00	448,00	0,00	80,64	0,00	18,00%	0,00%	40	2LTSAA037S	30/03/2028	01/03/2023
014604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK - DESCARPACK - LUVA PROC.	40151200	200	5102	CX	60,0000	11,200000	672,00	672,00	0,00	120,96	0,00	18,00%	0,00%	60	2LTSAA043M	30/03/2028	01/03/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 99QDRP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse: https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99QDRP
Rep.: 011803
Nº da OS — Volumes
600002867732 (G) — 7
Total — 7

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO EM BOA ORDEM E ESTADO DE MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
08/07/23
Luciano Almeida

Mafra

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP 14073-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210 9480

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 001212952
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2129 5211 3601 7561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231206941115 27/07/2023 14:17:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557002113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014606	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G C/100 DESCARPACK - DESCARPACK - LUVA PROC	40151900	200	5102	CX	40,0000	11,200000	448,00	448,00	0,00	80,64	0,00	18,00%	0,00%	40	2LTSAA034L	30/03/2028	01/03/2023

☐ Visualizar PIX agrupados

G334091232278330038
09/10/2023 12:49:01

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.601	3.075,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
06/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.075,00 C	0,00 C
26/09/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.309.250.082.391	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
28/09/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

G334091232278330021
09/10/2023 12:40:28

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3868-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	SETEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	7.136,43			6.009,501119		
06/09/2023	RESGATE	3.075,00	8,08		2.592,221809	1,186358098	3.417,279310
	Aplicação 26/07/2023	3.075,00	8,08		2.592,221809		
26/09/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.322,431729	1,195290174	6.739,711039
29/09/2023	SALDO ATUAL	8.064,87			6.739,711039		6.739,711039

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.136,43
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	3.075,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	40,25
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,08
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	32,17
SALDO ATUAL =	8.064,87

Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
29/09/2023	1,196620230

Rentabilidade

No mês	0,7658
No ano	7,8082
Últimos 12 meses	10,5434

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331091110952429040
09/10/2023 11:18:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11:18:50
366803668

           EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
            PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 29.09.2023 R$       1,196620230
Valor Cota p/dia 09.10.2023 R$       1,199278834
------------------------------------------------
Data Historico              Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
2909 Sdo Ant.            8.064,87     6739,711039
0910 Sdo Final           8.082,79     6739,711039
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,2221
No ano:                 8,0477
Ultimos 12 meses:      10,5434
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 09.10.2023
Saldo Bruto                             8.082,79
IR Estimado                                10,29-
IR Complementar                             1,29-
IOF                                         7,42-
Saldo Liquido p/Resgate                 8.063,79
Saldo Carencia P/ Resgate                   0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não Identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335061311514060 1
06/09/2023 13:24:33

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:24:33
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001650231239950170009394650000307500
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 90.601
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.075,00
VALOR COBRADO 3.075,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.92F.B24.C1D.66C.7ED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00016.502312 39950.170009 3 94650000307500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **06/09/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 09/08/2023	Núm. do documento NF0155	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2023	Nosso Número 157 / 00000165 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.075,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57007 00016.502312 39950.170009 3 94650000307500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **06/09/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 09/08/2023	Núm. do documento NF0155	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2023	Nosso Número 157 / 00000165 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.075,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 850, Jardim Itapuã
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-4884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

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

Nº 000155
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0848 3643 0200 0175 5500 1000 0001 5517 6389 2203

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 mercadoria com ST	Protocolo de autorização de uso: 135231293853130 09/08/2023 08:54:47
Inscrição Estadual: 587476210114	Inscr. est. do subst. trib.:
CNPJ: 46.364.302/0001-75	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	Inscrição Estadual: ISENTO	Data emissão: 09/08/2023
Endereço: R OSWALDO CRUZ, 70	Bairro: CENTRO	CEP: 13.515-000	Data saída: 09/08/2023
Município: Charqueada	Fone/Fax:	UF: SP	Hora saída: 08:54:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/09/2023	3.075,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 3.075,00
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: 3.075,00

Transportador/Volumes transportados

Nome:	Frete por conta: 9 - Sem Ocorrência de Frete (por conta de Remetente / CIF)	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade: 0	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUVA NITRILICA DE PROC. M CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	150,000	10,250	1.537,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7898283814604	LUVA NITRILICA DE PROC. TAM G CX C/ 100	40151200	0500	5.405	CX	150,000	10,250	1.537,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 81472	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: Total aproximado de tributos: R$ 967,08 (31,45%) Federais R$ 413,58 (13,45%) Estaduais R$ 553,50 (18,00%) , Fonte IBPT. Aos cuidados de: CRISTIANE	Reservado ao fisco:

09/08/2023 08:54:50

Em 09/08/23, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Este despesa foi paga com Empenho 000736/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090116
ASS.: Priscila

RECEBIDO
MATERNIDADE
09/08/23

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G339071306415801052
07/11/2023 13:25:28

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.301	1.036,26 D	
				BANCO SOFISA S/A			
23/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.036,26 C	0,00 C
24/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.401	2.784,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
24/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.784,00 C	0,00 C
26/10/2023		0000	14138	632 Ordem Bancaria	202.310.250.177.012	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/10/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

G338071306415801074
07/11/2023 13:33:42

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	OUTUBRO/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
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	8.064,87			6.739,711039		
23/10/2023	RESGATE	1.036,26	3,49		-864,097507	1,203278556	5.875,613532
	Aplicação 26/07/2023	82,89	0,43		69,245491		
	Aplicação 28/08/2023	953,37	3,06		794,852016		
24/10/2023	RESGATE	2.784,00	9,17		2.320,436440	1,203725103	3.555,175092
	Aplicação 28/08/2023	2.784,00	9,17		2.320,436440		
26/10/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.296,713960	1,204614870	6.851,889052
31/10/2023	SALDO ATUAL	8.263,02			6.851,889052		6.851,889052

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.064,87
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	3.820,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	59,80
IMPOSTO DE RENDA (-)	12,66
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	47,14
SALDO ATUAL =	8.263,02

Valor da Cota

29/09/2023	1,196620230
31/10/2023	1,205947993

Rentabilidade

No mês	0,7795
No ano	8,6486
Ultimos 12 meses	10,5093

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G338071306415801064
07/11/2023 13:29:41

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   13:29:41
366803668

          EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
           PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
================================================
BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.10.2023 R$       1,205947993
Valor Cota p/dia 07.11.2023 R$       1,207688950
------------------------------------------------
Data Historico             Valor      Qtde.Cotas
------------------------------------------------
3110 Sdo Ant.           8.263,02     6851,889052
0711 Sdo Final          8.274,95     6851,889052
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                 0,1443
No ano:                 8,8054
Ultimos 12 meses:      10,5893
================================================
        Nao houve lancamentos no periodo
------------------------------------------------
        Saldos Calculados ate 07.11.2023
Saldo Bruto                            8.274,95
IR Estimado                               10,05-
IR Complementar                            1,26-
IOF                                        6,07-
Saldo Liquido p/Resgate                8.257,57
Saldo Carencia P/ Resgate                  0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não Identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G336231236216442 1
23/10/2023 12:54:20

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:54:20
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032817612001044995120000103626
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.381
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.036,26
VALOR COBRADO 1.036,26
==========
NR.AUTENTICACAO E.543.798.1D1.BDF.7BE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 23/10/2023
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1436 Cerqueira Cesar 01418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 25/09/2023	Nº Documento 6561564U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 000003217612-0
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.036,26

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,72 AO DIA, A PARTIR DE 24/10/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA — CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA: OSWALDO CRUZ, N 70.
CENTRO 13.517-032 CHARQUEADA /SP
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE — CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.				Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	Vencimento 23/10/2023
Data Documento 25/09/2023	Nº Documento 6561564U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 000003217612-0
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.036,26

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,72 AO DIA, A PARTIR DE 24/10/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000328 17612.001044 9 95120000103626

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER					Vencimento 23/10/2023
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 25/09/2023	Nº Documento 6561564U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 000003217612-0
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.036,26

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,72 AO DIA, A PARTIR DE 24/10/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA — CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA: OSWALDO CRUZ, N 70.
CENTRO 13.517-032 CHARQUEADA /SP
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE — CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SUPERMED

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

Avenida Tower Autoestrada, 300 - Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

LUVAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 561564
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5615 6410 0111 3813

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 Merc Adq de Terc.

418 Ent

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231604692036 25/09/2023 14:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
199.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)	51.421.279/0001-18	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13515-000	25 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.036,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.036,26	186,53	0,00	0,00	1.036,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.036,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SÃO PAULO	SP	149629966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			36,50	36,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	% ICMS	ALIQ IPI
22220	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO P C/20-DESCRAPACK LT INFIAAD948 (3) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: INFIAAD948, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 30/04/2026)	40151200	200	5102	CX	3	216,7200	650,16	650,16	117,03	0,00	18,00	0,00
30014	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO C C/20-BARD LT DI20018 (2) 02/2028 (Fornecedor: 3111, Lote: LUE013, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	40101900	200	5102	CX	2	193,0500	386,10	386,10	69,50		18,00	

Em 25/09/23, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Fatura. Data conferência: 25/09/23 Convênio ao 76/2022 Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo Cadastro Fornecedor (UGE) 09 01 96 ASS.: Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G331240939443368 1
24/10/2023 09:43:05

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:05
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001882231239950170009495130000278400
BENEFICIARIO:
RC MED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.364.302/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 102.401
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.784,00
VALOR COBRADO 2.784,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.76D.5D2.269.8F7.8C6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00018.822312 39950.170009 4 95130000278400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento **24/10/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 26/09/2023	Núm. do documento NF0181	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 157 / 00000188 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.784,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00018.822312 39950.170009 4 95130000278400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento **24/10/2023**
Beneficiário **RC MED HOSPITALAR LTDA** **CNPJ/CPF:** 48.364.302/0001-75 AV 61, 850, , 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 26/09/2023	Núm. do documento NF0181	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 157 / 00000188 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.784,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC **CNPJ/CPF:** 51.421.279/0001-18 R. OSVALDO CRUZ, 70 , 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 650, Jardim Bapual
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

LUVAS

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

Nº 000181
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0948 3643 0200 0175 5500 1000 0001 8113 7807 8182

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria com ST	135231612586036 26/09/2023 13:46:15

Inscrição Estadual	Inscr.est. do substituto	CNPJ
587476210114		48.364.302/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	26/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13.515-000	26/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Charqueada		SP	13:46:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2023	2.784,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	240,000	11,600	2.784,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
81472	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 875,57 (31,45%) Federais R$ 374,45 (13,45%) Estaduais R$ 501,12 (18,00%) . Fonte IBPT Aos cuidados de: CRISTIANE	28/09/23

26/09/2023 13:46:19

Em 26/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com CONVÊNIO 000736/2022 da Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196

ASS.: Natalia

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338010950643024034
01/12/2023 10:00:20

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/11/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.311.240.057.938	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/11/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

G338010950643024059
01/12/2023 10:10:57

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3868-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	NOVEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	8.263,02			6.851,889052		
27/11/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.273,296151	1,213232722	10.125,185203
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		20,72		17,060236	1,214520101	10.108,124967
	Aplicação 28/08/2023		1,32		1,086849		
	Aplicação 26/09/2023		12,78		10,522675		
	Aplicação 26/10/2023		6,53		5,376609		
	Aplicação 27/11/2023		0,09		0,074103		
30/11/2023	SALDO ATUAL	12.276,52			10.108,124967		10.108,124967

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.263,02
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	62,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	20,72
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	42,23
SALDO ATUAL =	12.276,52

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3882

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G338010950643024049
01/12/2023 10:06:39

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:06:40
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

==========

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.11.2023 R$ 1,214520101
Valor Cota p/dia 01.12.2023 R$ 1,214937814

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3011	Sdo Ant.	12.276,52	10108,124967
0112	Sdo Final	12.280,74	10108,124967

Rentabilidades %
No mes: 0,0343
No ano: 9,4585
Ultimos 12 meses: 10,3982

==========

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.12.2023

Saldo Bruto	12.280,74
IR Estimado	0,64-
IR Complementar	2,67-
IOF	4,79-
Saldo Liquido p/Resgate	12.272,64
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========

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

==========

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

==========

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Rel.Agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031256229657028
03/01/2024 13:20:41

Cliente - Conta atual

Agência: 3668-4

Conta corrente: 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA

Período do extrato: 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/12/2023		0000	14138	632 Ordem Bancaria	202.312.220.061.386	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
22/12/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
28/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.801	633,04 D	
				BANCO SOFISA S/A			
28/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	633,04 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

G331031256229657044
03/01/2024 13:28:28

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   13:28:28
366803668

           EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
            PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4    CONTA:         16.343-0
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.          15.782,81    12841,138755
0201 Resgate            2.782,00     2278,815036
     IR                     5,58
0301 Sdo Final         12.924,73    10562,323719
------------------------------------------------
Rentabilidades %
No mes:                0,0663
No ano:                0,0663
Ultimos 12 meses:     10,1715
================================================
        Saldos Calculados ate 03.01.2024
Saldo Bruto                           12.924,73
IR Estimado                               14,75-
IR Complementar                            3,03-
IOF                                        4,75-
Saldo Liquido p/Resgate               12.902,20
Saldo Carencia P/ Resgate                  0,00
================================================
Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado
================================================
BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br
================================================
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G331031256229657057
03/01/2024 13:35:30

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	16343-0 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	12.276,52			10.106,124967		
22/12/2023	APLICAÇÃO	3.971,27			3.251,867493	1,221227497	13.359,992460
28/12/2023	RESGATE	633,04	1,23		518,853705	1,222444772	12.841,138755
	Aplicação 28/08/2023	282,61	0,58		231,656514		
	Aplicação 26/09/2023	350,43	0,65		287,197191		
29/12/2023	SALDO ATUAL	15.702,81			12.841,138755		12.841,138755

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.276,52
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	633,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	89,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,23
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	88,06
SALDO ATUAL =	15.702,81

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G337031121921569 1
03/01/2024 11:28:27

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:28:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.343-0
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000034466628101041495780000063304
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	122.801
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	633,04
VALOR COBRADO	633,04

==========
NR.AUTENTICACAO A.190.385.787.2F4.9F2
==========
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.

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

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

Vencimento: 28/12/2023

Endereço do Beneficiário
Al.Santos 1406 Cerqueira Cesar 01418-100 SAO PAULO/SP

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	6590451U	02	NAO	07/12/2023	000003466628-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		X	633,04

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,05 AO DIA, A PARTIR DE 29/12/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA: OSWALDO CRUZ, N 70.
CENTRO 13.517-032 CHARQUEADA /SP
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |

Ficha de Caixa

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

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Vencimento: 28/12/2023

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	6590451U	02	NAO	07/12/2023	000003466628-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		X	633,04

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,05 AO DIA, A PARTIR DE 29/12/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000344 66628.101041 4 95780000063304

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER

Vencimento: 28/12/2023

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

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: 03689 4845013

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	6590451U	02	NAO	07/12/2023	000003466628-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		X	633,04

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE [illegible] DE 29/12/2023.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA
RUA: OSWALDO CRUZ, N 70.
CENTRO 13.517-032 CHARQUEADA /SP
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 309 - Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP. CEP 07430360, Fone: 11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

590451
SERIE 1
FOLHA 1/1

LUVAS

425568

CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5904 5110 0086 8159

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 Merc Adq de Terc

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232098074809 30/11/2023 11:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MAT BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO: 30/11/2023

ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13515-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30 NOV. 2023

MUNICÍPIO: CHARQUEADA

FONE/FAX: 1934861333

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2023 633,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
633,04	113,95	0,00	0,00	633,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	633,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149523986118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			23,70	23,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
22250	LUVA PARA PROCED. NÃO ESTERIL NITRILICA S/PO P 7/20-DESCARTAVEL LT 200PARES (31 04/2024 (Fornecedor: 918, Lote: 2NPIAA08-GE, Qtde: 3 ,Data Fab. 31/05/2023, Data Val: 30/04/2024)	40151200	000	5102	CX	3	211,0133	633,04	633,04	113,95	0,00	18,00	0,00

Em 30/11/23, recebemos [illegible]
mercadorias referentes [illegible]
nota fiscal [illegible]
referente ao CONVENIO 00790/2022
Secretaria [illegible]
dado baixa em [illegible] 090190
ASS: Natália

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES CONTRIBUINTES:
PEDIDO: [illegible]
Pedido: 588113
Empresa comunicada ao Decreto Nacional de Classificação Substituição [illegible] conforme da Portaria CAT 139/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1660 / 4934-1672 / 4934-1671
QUALQUER INCONSISTÊNCIA NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700
Rota: [illegible] 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO:
[illegible] MERCADORIAS DESCRITAS NESTA NOTA FISCAL
07/12/23
Ricardo Arruda

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE