

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: 2024

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\$)
25/01/2024	3.971,27	25/01/2024	202.401.240.032.796	3.971,27
26/02/2024	3.971,27	26/02/2024	202.402.230.044.028	3.971,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				15.702,81
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				23.645,35
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				201,83
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				23.847,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				171,22
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				24.018,40

(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 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	24.018,40		24.018,40	24.018,40	
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	24.018,40		24.018,40	24.018,40	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	24.018,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	24.018,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro, 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, 30 de junho de 2024.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331010917445229034
01/02/2024 09:26:52

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.201	2.782,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
02/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.782,00 C	0,00 C
23/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.301	2.449,00 D	
				RC MED HOSPITALAR LTDA			
23/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.449,00 C	0,00 C
25/01/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.401.240.032.796	3.971,27 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
25/01/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331010917445229055
01/02/2024 09:34:46

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JANEIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	15.702,81			12.841,138755		
02/01/2024	RESGATE	2.782,00	5,58		2.278,815036	1,223258560	10.562,323719
	Aplicação 26/09/2023	2.782,00	5,58		2.278,815036		
23/01/2024	RESGATE	2.449,00	7,36		1.997,989609	1,229415803	8.564,334110
	Aplicação 26/09/2023	914,16	2,86		745,806827		
	Aplicação 26/10/2023	1.534,84	4,50		1.252,092762		
25/01/2024	APLICAÇÃO	3.971,27			3.228,049730	1,230236172	11.792,383840
31/01/2024	SALDO ATUAL	14.526,86			11.792,383840		11.792,383840

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.702,81
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	5.231,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	96,72
IMPOSTO DE RENDA (-)	12,94
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	83,78
SALDO ATUAL =	14.526,86

Valor da Cota

29/12/2023	1,222851789
31/01/2024	1,231864860

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	10,0050

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331010917445229048
01/02/2024 09:31:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:31:45
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 31.01.2024 R\$ 1,231884860
Valor Cota p/dia 01.02.2024 R\$ 1,232299111
=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3101 Sdo Ant.	14.526,86	11792,383840
0102 Sdo Final	14.531,74	11792,383840

=====

Rentabilidades %

No mes: 0,0336

No ano: 0,7725

Ultimos 12 meses: 10,0050

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 01.02.2024

Saldo Bruto	14.531,74
IR Estimado	27,16-
IR Complementar	3,91-
IOF	5,05-
Saldo Liquido p/Resgate	14.495,62
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBOTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 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

23/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002534231239950170009396040000244900

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 12.301

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.449,00

VALOR COBRADO 2.449,00

NR.AUTENTICACAO B.5A9.F27.A73.557.0FE

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 00025.342312 39950.170009 3 96040000244900			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/01/2024
Beneficiário RC MED HOSPITALAR LTDA AV 61, 850, 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 03/01/2024	Num. do documento NF0248	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2024	Nosso Número 157 / 00000253 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.449,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70, 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00025.342312 39950.170009 3 96040000244900			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/01/2024
Beneficiário RC MED HOSPITALAR LTDA AV 61, 850, 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Data do documento 03/01/2024	Num. do documento NF0248	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2024	Nosso Número 157 / 00000253 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.449,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70, 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE RC MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000248
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 61, 850, Jardim Rapuá
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.comDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 000248
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Conteúdo do Fato



Chave de acesso:

3524 0148 3643 0200 0175 5500 1000 0002 4814 0379 0901

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

135240013665541 03/01/2024 12:07:15

Inscrição Estadual

587476210114

Inscrit. de substit.

CNPJ

46.364.302/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.278/0001-18

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

03/01/2024

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro

CENTRO

CEP

13.515-000

Data saída

03/01/2024

Município

Charqueada

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

12:07:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/01/2024	2.449,00						

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	2.449,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPT	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.449,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contato do Fretar por conta do Remetente (CPF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Número(s)	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	Vir ICMS	Vir IPT	%ICMS	%IPT
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	100,000	12,950	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	80,000	12,950	1.036,00	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	10,000	11,800	118,00	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\$ 770,21 (31,45%) Federais R\$ 329,39 (13,45%) Estaduais R\$ 440,82 (18,00%) - Fonte BPT.	

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

03 | 01 | 24

Dreis

03/01/2024 12:07:18

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002377231239950170009495820000278200
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 10.201
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.782,00
VALOR COBRADO 2.782,00

NR.AUTENTICACAO 6.06D.F4B.274.AC3.000

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

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 00023.772312 39950.170009 4 95820000278200	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 01/01/2024	
Beneficiário RC MED HOSPITALAR LTDA AV 61, 850, 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP						CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75	
Data do documento 04/12/2023		Núm. do documento NF0231		Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 04/12/2023	Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 157 / 00000237 - 7
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 2.782,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(+/-) Juros/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70, 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Beneficiário final:						CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 00023.772312 39950.170009 4 95820000278200	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 01/01/2024	
Beneficiário RC MED HOSPITALAR LTDA AV 61, 850, 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP						CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75	
Data do documento 04/12/2023		Núm. do documento NF0231		Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 04/12/2023	Agência/Código Beneficiário 2313/99501-7
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 157 / 00000237 - 7
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 2.782,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(+/-) Juros/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R. OSVALDO CRUZ, 70, 13515970 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Beneficiário final:						CNPJ/CPF:	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



RC MED HOSPITALAR LTDA
Avenida 51: 650, Jardim Iguatã
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

LUVAS

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 000231
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso:

3523 1248 3643 0200 0175 5500 1000 0002 3116 1247 2501

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

Referência de operação

Venda de mercadorias com ST

Protocolo de autorização de uso

135232128505242 04/12/2023 13:54:57

Inscrição Estadual

587478210114

Inscrit. do aut.trib.

CNPJ

48.364.303/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

04/12/2023

Endereço

R. OSWALDO CRUZ, 70

Bairro

CENTRO

CEP

13.515-000

Data saída

04/12/2023

Município

Charqueada

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

13:54:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2024	2.782,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do ICMS ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.782,00
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	2.782,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contação de frete por conta do Remetente (CPF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CBSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	LUA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	40151200	0500	5.405	CX	170,000	11,600	1.972,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUA NITRILICA DE PROC. M CX C/100	40151200	0500	5.405	CX	75,000	10,800	810,00	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
Total aproximado de tributos: R\$ 874,94 (31,45%) Federais R\$ 374,18 (13,45%)
Estaduais R\$ 500,76 (18,00%) - Fonte IBPT.

Reservado ao Fisco

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

04/12/23

04/12/2023 13:54:59

Franc Arruda

Em 04/12/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com cheque 000736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Rpatalia

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334041030753285029
04/03/2024 10:41:29

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/02/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.402.230.044.028	3.971,27 C	
				463773220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/02/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	3.971,27 D	0,00 C
27/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.701	247,67 D	
				BANCO SOFISA S/A			
27/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	247,67 C	0,00 C
28/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.801	823,80 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
28/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	823,80 C	0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334041030753295049
04/03/2024 10:50:36

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	14.526,86			11.792,383840		
26/02/2024	APLICAÇÃO	3.971,27			3.207,315587	1,238191220	14.999.699427
27/02/2024	RESGATE	247,67	1,13		200,875662	1,238577128	14.798.823765
	Aplicação 26/10/2023	247,67	1,13		200,875662		
28/02/2024	RESGATE	823,80	3,84		668,004936	1,238972881	14.130.818829
	Aplicação 26/10/2023	823,80	3,84		668,004936		
29/02/2024	SALDO ATUAL	17.513,24			14.130,818829		14.130,818829

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	14.526,86
APLICAÇÕES (+)	3.971,27
RESGATES (-)	1.071,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	91,55
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,97
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	86,58
SALDO ATUAL =	17.513,24

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
29/02/2024	1,239365186

Rentabilidade

No mês	0,8072
No ano	1,3504
Últimos 12 meses	9,8721

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

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:06:32
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036925007501041596390000024767

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 22.701

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 247,67

VALOR COBRADO 247,67

NR.AUTENTICACAO 5.202.5E0.46F.A4A.6A9

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

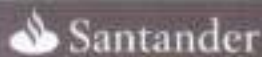
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

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

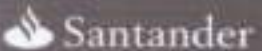


| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 27/02/2024	
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 30/01/2024	Nº Documento 6615326U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 31/01/2024	Nota Número 000003625807-5	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 247,67	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 0,41 AO DIA, A PARTIR DE 28/02/2024.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outras 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 CAMBU/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

Autenticação Mecânica

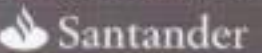


| 033-7 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 27/02/2024	
Data Documento 30/01/2024	Nº Documento 6615326U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 31/01/2024	Nota Número 000003625807-5			
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 247,67			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 0,41 AO DIA, A PARTIR DE 28/02/2024.					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outras Acréscimos			
					(+) Valor Cobrado			
Pagador HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA								
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE								

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.48457 01300.000369 25807.501041 5 96390000024767

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER					Vencimento 27/02/2024	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 30/01/2024	Nº Documento 6615326U	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 31/01/2024	Nota Número 000003625807-5	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 247,67	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 0,41 AO DIA, A PARTIR DE 28/02/2024.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outras 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 COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Gepao 25 - Laranjeira Azeda - ARLUA, SP,
CEP: 07430350, Fone: 11-4931-1111

ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9908 0441 5500 1000 6153 2610 0039 9237

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240213993211 30/01/2024 15:08:51

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

30/01/2024

ENDEREÇO
R OSVALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30 JAN 2024

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2024 247,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

247,57

VALOR DO ICMS

44,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

247,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IP

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

247,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIMA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO AUNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CATXA

NÚMERO

NÚMERO

PESO BRUTO

7,30

PESO LÍQUIDO

7,30

SAÍDOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UVC	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	DC ICMS	V. ICMS	V. ST	AL ICMS	AL ST
22298	LUNA PARA PROCED. RAO ESTETIL RITRILICA B/PQ M C/25-DESCARRADE DE IMPIAALDUM (1) 04/2024 (Fornecedor: 818, Lote: IMPIAALD- SM, Qtd: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 10/06/2024)	40181350	200	5102	CX	1	247,5700	247,57	247,57	44,08	0,00	18,00	0,00

Em 30/01/24, recebi e conferi as
mercadorias e/ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Rcibo. Esta despesa
foi paga com boleto 000736/2024
Secretaria do Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (USG) 090196
ASS.: Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BR22V1 |

Pedido: 612943

Expressa credenciada ao Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2019 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4914-1668 / 4934 1673 / 4934-1471

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota: B Cubagem: 0,04

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

02/02/24
Priscila

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372910196759521
29/02/2024 10:29:4129/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:29:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101328325178396400000002380

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.881

NOSSO NUMERO 17115360001328325

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 823,80

VALOR COBRADO 823,80

NR.AUTENTICACAO 5.228.880.630.868.878

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.

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/02/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
823,80			
(+) VALOR COBRADO	NÚMERO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001328325	1822778/01	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/02/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
[+] VALOR DO DOCUMENTO		NÚMERO NÚMERO	
823,80		17115360001328325	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBIDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTES NA LARGA POSTERIOR

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/02/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NÚMERO NÚMERO	
31/01/2024	1822778/01	DM	N	31/01/2024	17115360001328325	
USO DO BANCO	CARTERA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			823,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(+) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/02/2024						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,47)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						CÓDIGO DE BARRA
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						PVA
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/02/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NÚMERO NÚMERO	
31/01/2024	1822778/01	DM	N	31/01/2024	17115360001328325	
USO DO BANCO	CARTERA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			823,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(+) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/02/2024						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,47)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						CÓDIGO DE BARRA
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						PVA
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
Rioclarensense COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - LÍQUIDO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO MASEP - SÃO CARLOS/SP - CEP (35) 000-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1822778 FL 1 / 1 SÉRIE		CHAVE DE ACESSO 3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8227 7815 3365 3595 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240223332988 31/01/2024 15:08:41									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		*LUVAS*		CNPJ 67.729.178/0004-91									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 430441											
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 31/01/2024									
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2024									
MUNICÍPIO CHARQUEADA		PONE / FAX 1934861333		HORA DE SAÍDA									
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA/REPLICATA													
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR					
1822778/1	28/02/2024	823,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ET		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
		823,80		148,28		0,00		0,00		823,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		823,80			
TRANSPORTADOR / VOGENS TRANSPORTADOR		NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 67.729.178/0004-91	
ENDEREÇO PC EMÍLIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110							
QUANTIDADE 6,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,09792		PESO BRUTO 20,580		PESO LÍQUIDO 20,580			
BARRAS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031071	LUVA DE PROCEDIMENTO P NITILE S/TALCO (FIRST D&P ORT CO) L: 2023041A Q: 6.000,0000 P: 30/05/21 V: 30/05/212	40151200	200	5102	PC	6.000,00	0,1375	823,80	823,80	148,28	0,00	18,00	0,00
Em 31/01/24, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com <u>cheque 000736/2022</u> Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) <u>09.01.96</u> Ass.: <u>Pixila</u>													
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00					
BASTOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID. NÚMERO: 902 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/02/2024 Pedido: 272354. Autorização de Compra/Pedido Cliente: 272354 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta Nota Fiscal, caso não receba este via e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19) 3422-1900, Setor de Cobrança Privada. ATE: 1.04307-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 3302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Instituto: 3846 Nome Pessoa: HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA)		RESERVADO AO FISCO RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL <u>01/02/24</u> <u>Luana Bruda</u>									

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332011009737385026
01/04/2024 10:15:19

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto: RC MED HOSPITALAR LTDA	30.401	11.203,00 D	
04/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.203,00 C	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	998 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3688-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MARÇO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	17.513,24			14.130,618829		
04/03/2024	RESGATE	11.203,00	43,68		9.068,795427	1,240151472	5.062,023402
	Aplicação 26/10/2023	1.444,39	7,04		1.170,363971		
	Aplicação 27/11/2023	4.039,56	19,73		3.273,222048		
	Aplicação 22/12/2023	4.018,96	13,85		3.251,867493		
	Aplicação 25/01/2024	1.700,09	3,06		1.373,341915		
28/03/2024	SALDO ATUAL	6.312,94			5.062,023402		5.062,023402

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.513,24
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	11.203,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	46,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	43,68
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,70
SALDO ATUAL =	6.312,94

Valor da Cota

29/02/2024	1,239365186
28/03/2024	1,247117567

Rentabilidade

No mês	0,6255
No ano	1,9843
Últimos 12 meses	9,5358

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:19:50
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 28.03.2024 R\$ 1,247117567
Valor Cota p/dia 01.04.2024 R\$ 1,247490945

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2803 Sdo Ant.	6.312,94	5062,023402
0104 Sdo Final	6.314,83	5062,023402

Rentabilidades %
No mes: 0,0299
No ano: 2,0148
Ultimos 12 meses: 9,5358

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 01.04.2024

Saldo Bruto	6.314,83
IR Estimado	12,37-
IR Complementar	1,55-
IDF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	6.300,91
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

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:07:57
366803668 8001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003060231239950170009196450001120300

BENEFICIARIO:

RC MED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

RC MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 48.354.302/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

RC MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 48.354.302/0001-75

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 38.401

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.203,00

VALOR COBRADO 11.203,00

NR.AUTENTICACAO F.45B.006.998.4E9.C4F

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

+

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00030.602312 39950.170009 1 96450001120300	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					04/03/2024
RC MED HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário
AV 61, 850, - 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					2313/99501-7
CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2024	NF0301	DM	N	05/02/2024	157 / 00000306 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			11.203,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS.					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.					(=) 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 00030.602312 39950.170009 1 96450001120300	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					04/03/2024
RC MED HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário
AV 61, 850, - 13501570 - JARDIM ITAPUA - RIO CLARO - SP					2313/99501-7
CNPJ/CPF: 48.364.302/0001-75					
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2024	NF0301	DM	N	05/02/2024	157 / 00000306 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			11.203,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS.					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.					(=) 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 Itapua
13.501-570 - Rio Claro - SP
Fone: (19) 3534-8884 -
rcmedhospitalar@gmail.com

LUVAS

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 000301
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Código do Fisco



Chave de acesso

3524 0248 3643 0200 0175 5500 1000 0003 0116 1938 1752

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

Natureza da operação Venda de mercadoria com ST		Protocolo de autorização de uso 135240258116989 05/02/2024 10:41:03	
Inscrição Estadual 587476210114	Inscrit. do aut.trib.	CPF 48.364.302/0001-75	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERINIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 31.421.278/0001-18	Inscrição Estadual ISCENTO	Data emissão 05/02/2024
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70		Bairro CENTRO	CEP 13.515-000	Data saída 05/02/2024
Município Charqueada		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:41:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/03/2024	11.203,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do PDP ST	Valor Interest. produzida
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.203,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPT	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.203,00

Transportador/Volumes transportados

Nome		Frete por conta 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CF)	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	CEOSH	CFOP	UN	Qtd	Preço un.	Preço total	BC ICMS	VR ICMS	VR ST	ALICMS	ALST
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	40151200	0500	5.405	CX	600,000	13,200	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G CX Cr100	40151200	0500	5.405	CX	245,000	13,400	3.283,00	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\$ 3.823,34 (31,45%) Federal R\$ 1.508,80 (13,45%) Estadual R\$ 2.016,54 (16,00%) - Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

07/02/24
Diana Ciruela

05/02/2024 10:41:05

Em 05/02/24, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Rcibo. Esta despesa foi paga com cheque 000336/2022 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196
Ass.: Diana

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Q331020911410892010
02/05/2024 09:15:39

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

DT. balancete	DT. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.001	1.149,60 D	
				BANCO SOFISA S/A			
10/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.149,60 C	0,00 C
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente	
Agência	3868-4
Conta	16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	ABRIL/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	6.312,94			5.062.023402		
10/04/2024	RESGATE	1.149,60	4,12		922.895230	1,250109397	4.139,128172
	Aplicação 25/01/2024	1.149,60	4,12		922.895230		
30/04/2024	SALDO ATUAL	5.196,09			4.139,128172		4.139,128172

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.312,94
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.149,60
RENDIMENTO BRUTO (+)	36,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,12
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	32,75
SALDO ATUAL =	5.196,09

Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
30/04/2024	1,255357417

Rentabilidade

No mês	0,6607
No ano	2,6581
Últimos 12 meses	9,4591

Transação efetuada com sucesso por: JF303156 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:48
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 30.04.2024 R\$	1,255357417
Valor Cota p/dia 02.05.2024 R\$	1,255731696

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3004 Sdo Ant.	5.196,09	4139,128172
0205 Sdo Final	5.197,64	4139,128172

Rentabilidades %

No mes:	0,0298
No ano:	2,6887
Ultimos 12 meses:	9,4591

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.05.2024

Saldo Bruto	5.197,64
IR Estimado	16,00-
IR Complementar	2,00-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	5.179,64
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: 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

G3351515048544371
15/04/2024 15:18:4915/04/2024 - - BANCO DO BRASIL - 15:18:49
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037765632501048196820000114968

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 41.001

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.149,60

VALOR COBRADO 1.149,60

NR.AUTENTICACAO 2.CBA.89D.E68.SA7.970

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

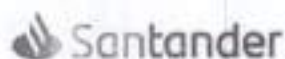
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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.



033-7

03399.48457 01300.000377 65632.501048 1 96820000114960

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Secador/Qualista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Número
000003765632-5Nr Documento
6633947UData de Vencimento
10/04/2024Valor do Documento
R\$ 1.149,60(+) Valor Pago
R\$ 1.149,60

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SÃO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000377 65632.501048 1 96820000114960

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/04/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SÃO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente

3689/4845013

Data do Documento
13/03/2024Número do Documento
6633947UEspécie Doc
DMAsseto
NAO ACEITOData do Processamento
22/03/2024

Número

000003765632-5

Uso do Boleto

Carteira
ELETR C/REGEspécie
REAL

Quantidade

Valor Moeda

Valor do Documento

R\$ 1.149,60

Instruções

JUROS DIÁRIO DE R\$ 1,88

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

R\$ 1.149,60

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Secador/Qualista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDADANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 20 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430056, Fone:11-4934-1708ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 633947
SÉRIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9908 0441 5500 1000 6339 4716 5986 4300Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240538246394 13/03/2024 11:01:08INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.070.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)CNPJ
51.421.279/0001-18DATA DA EMISSÃO
13/03/2024ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70MUNICÍPIO
CENTROCEP
13515-000DATA DE VALIDADE
13 MAR, 2024MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1934861333UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

FATURA / DUPLICATA

001 10540024 1.149,60

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VL. DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VL. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	SALDO TOTAL DOS PRODUTOS
1.149,60	206,93	0,00	0,00	1.149,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IF
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.149,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATNA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
S - DO EMITENTE

CÓDIGO INT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529566118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCL	CEP	CFOP	UNID	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22299	LOVA PARA PROCED. RAO ESTERIL NITRILICA S/PO P C/20-DESUAPACE LT M230294218 (2) 18/2028 (Versacodre) 818, Lote: M2303342- LE. Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	40151200	200	5102	CX	1	383,2000	383,20	383,20	68,98	0,00	18,00	0,00
22298	LOVA PARA PROCED. RAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/20-DESUAPACE LT M230297988 (2) 18/2028 (Versacodre) 818, Lote: M2303675- ME. Qtde: 1, Data Fab: 31/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	40151200	200	5102	CX	2	383,2000	766,40	766,40	137,95	0,00	18,00	0,00

Em 13/03/24, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Cont. 000736/2022
Secretaria de Estado de Saúde e Uni-
dade Pagadora (JGE) 090196
Ass: Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

8340P3V1 ||

Pedido: 811516

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 816015/2013 nos
termos da Portaria CAT 316/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1643 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota..... 2 Cubagem: 0,09

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

20/03/24

Luana Arruda

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

☐ Visualizar Pte agrupados



Extrato conta corrente

0336030951603923022
03/06/2024 10:04:11

Cliente - Conta atual

Agência 3666-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	50.201	3.151,43 D	
02/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.151,43 C	0,00 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336030851603923042
03/06/2024 10:12:32

Cliente

Agência 3658-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MAIO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotes	Valor cota	Saldo cotes
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	5.196,09			4.139,128172		
02/05/2024	RESGATE	3.151,43	11,60		2.518,874063	1,255731696	1.620,254109
	Aplicação 25/01/2024	1.154,77	5,34		931,812585		
	Aplicação 28/02/2024	1.986,86	6,26		1.587,061478		
31/05/2024	COBRANÇA DE IR		7,95		6,294061	1,263095428	1.613,960048
	Aplicação 28/02/2024		7,95		6,294061		
31/05/2024	SALDO ATUAL	2.038,59			1.613,960048		1.613,960048

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.196,09
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	3.151,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,48
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,55
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-6,07
SALDO ATUAL =	2.038,59

Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
31/05/2024	1,263095428

Rentabilidade

No mês	0,6163
No ano	3,2909
Últimos 12 meses	9,1546

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G336030051603923033
03/06/2024 10:07:38SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:07:38
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 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 31.05.2024 R\$ 1,263095428
Valor Cota p/dia 03.06.2024 R\$ 1,263462715
=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3105 Sdo Ant.	2.038,59	1613,960048
0306 Sdo Final	2.039,18	1613,960048

=====

Rentabilidades %

No mes: 0,0290
No ano: 3,3210
Ultimos 12 meses: 9,1546
=====Nao houve lancamentos no periodo
=====

Saldos Calculados ate 03.06.2024

Saldo Bruto	2.039,18
IR Estimado	0,24
IR Complementar	1,02
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	2.037,92
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 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:35:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038550409001042997050000315143
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 50.201
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.151,43
VALOR COBRADO 3.151,43

NR.AUTENTICACAO D.82E.77C.523.0F3.393

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 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



033-7

03399.48457 01300.000385 50409.001042 9 97050000315143

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Secador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Número
000003850409-0Nr.Documento
8764515UData de Vencimento
03/05/2024Valor do Documento
R\$ 3.151,43(=) Valor Pago
R\$ 3.151,43

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

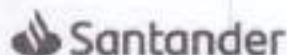
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000385 50409.001042 9 97050000315143

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

03/05/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário

3689/4845013

Data do Documento
05/04/2024Número do Documento
8764515UEspécie Doc
DMAceite
NAO ACEITOData do Processamento
15/04/2024Número
000003850409-0

Uso do Boleto

Carteira
ELETR C/REGEspécie
REAL

Quantidade

Valor Moeda

Valor do Documento
R\$ 3.151,43

Instruções

JUROS DIARIO DE R\$ 5,15

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

R\$ 3.151,43

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Secador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projéctada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4834-1709

LUVAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA3-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 764515
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0411 2080 9900 0107 5500 1000 7645 1510 2760 7100

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245808501618 05/04/2024 14:12:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
003.771.148/0296REC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CPF

11.200.000/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)CNPJ/CPF
01.421.279/0001-18DATA DA EMISSÃO
05/04/2024ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70BARRIO-DISTRITO
CENTROCEP
13515-000DATA ENTRADA SAÍDA
05 ABR. 2024MUNICÍPIO
CHARQUEADAFONE/FAX
1034861333

FATURA / DUPLICATA

001 03/05/2024 3.151,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.151,43

VALOR DO ICMS

126,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

3.151,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS FISCÁIS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.151,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250829840006

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

77,65

PESO LÍQUIDO

77,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CFOP	UO	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
21066	LUVA P/ PROCEO.N.EXT.P C/28-DESCARPACK LT LTPAA1438 (1) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: LTPAA1438, Qtde: 1, Data Fab: 01/1- 0/2023, Data Val: 30/09/2028)	40151200	200	6100	CX	1	411,8000	411,80	411,80	16,47	0,00	4,00	0,00
30932	LUVA P/ PROCEO.N.EXT.P C/28-DESCARPACK LT LTPAA0099M (1) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: LTPAA0099M, Qtde: 1, Data Fab: 01/1- 0/2023, Data Val: 30/09/2028)	40151200	200	6100	CX	1	411,8000	411,80	411,80	16,47	0,00	4,00	0,00
21067	LUVA P/ PROCEO.N.EXT.P C/28-DESCARPACK LT LTPAA0033L (1) 11/2028 (Fornecedor: 918, Lote: LTPAA0033L, Qtde: 1, Data Fab: 01/1- 2/2023, Data Val: 30/11/2028)	40151200	200	6100	CX	1	411,8000	411,80	411,80	16,47	0,00	4,00	0,00
32299	LUVA PARA PROCEO. NAO NITRILICA 8/PO P C/28-DESCARPACK LT H230286378 (2) 11/2028 (Fornecedor: 918, Lote: H2302863- 78, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2028)	40151200	200	6100	CX	2	383,2060	766,41	766,41	30,96	0,00	4,00	0,00
22298	LUVA PARA PROCEO. NAO NITRILICA 8/PO P C/28-DESCARPACK LT H23023422M (2) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: H2302342- 2M, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	40151200	200	6100	CX	2	383,2060	766,41	766,41	30,96	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R15P1V1 R15P1V7 (1)

ITEMS 1 a 6 Aliquotas para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 441,20

Pedido: 733144

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-48

Setor de Cobrança: (11)4934-1665 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÚMERO

SÓC-VEICULOS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota....: 6 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL9 | 4 | 24
Luana AlmeidaNÃO SE RESPONSABILIZA, OU TALHAS
NÃO SE RESPONSABILIZA, OU TALHAS
NÃO SE RESPONSABILIZA, OU TALHAS

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Baím - CAMBUÍ, MO,
CEP:37600000, Fone:11-3504-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 764515
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0411 2090 0000 0107 5500 1000 7645 1510 2790 7100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13124566501618 05/04/2024 14:12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
013.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CET	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22297	LUVA PARA PROCED. SÃO ESTERIL NITRILICA R/PO O C/20-DEBACARACE LT N230288601 (1) 11/2828 (Fornecedor: 318, Lote: N2302886- SL, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2028)	40151200	200	8108	CX	1	383,2100	383,21	383,21	15,33	0,00	4,00	0,00

Em 05/04/24, recebi e conferi as
mercadorias e/ ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Doc. 000736/2022
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (USE) 090196
ASS: Puxila

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011457077118027
01/07/2024 15:06:57

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/06/2024		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005,150	171,22 C	
				11/06 13:19 HOSP M B CHARQUEADA			
11/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61,101	2.211,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/06/2024		0000	00000	846 Resgate Automático	1.872	2.040,66 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cilente

Agência 3668-4
Conta 16343-0 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JUNHO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	2.038,59			1.613,960048		
11/06/2024	RESGATE	2.040,68	2,06		1.613,960048	1,265671894	
	Aplicação 26/02/2024	2.040,68	2,06		1.613,960048		
28/06/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.038,59
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.040,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,06
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,09
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
28/06/2024	1,270470135

Rentabilidade

No mês	0,5838
No ano	3,8940
Últimos 12 meses	8,8832

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 728 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:12:48
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 28.06.2024 R\$ 1,278478135
Valor Cota p/dia 01.07.2024 R\$ 1,278835988

=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2806 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0107 Sdo Final	0,00	0,000000

=====

Rentabilidades %

No mes:	0,0287
No ano:	3,9239
Ultimos 12 meses:	8,8632

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 01.07.2024

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

=====

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

=====

BBDTVM - CNPJ nº 38.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 28 - 3º andar
CEP 20.018-010 - 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

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:38:00
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101360422172697450000221190
BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	61.101
NOSSO NUMERO	17115360001360422
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.211,90
VALOR COBRADO	2.211,90

NR.AUTENTICACAO D.72E.398.550.1F5.869

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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/06/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.211,90			
(*) VALOR COBRADO	NÚMERO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001360422	1868035/01	
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/06/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NÚMERO NÚMERO		
2.211,90	17115360001360422		
SACADO			
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01360.422172 6 97450000221190

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/06/2024	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-81					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
16/05/2024		1868035/01		DM	N	16/05/2024
USO DO BANCOS		CARTERA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		2.211,90	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						
Multa de 2.0% a partir de 13/06/2024						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 44,23)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ, 70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						
					CÓDIGO DE BARRAS	2ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

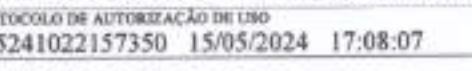
| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01360.422172 6 97450000221190

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/06/2024	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-81					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
16/05/2024		1868035/01		DM	N	16/05/2024
USO DO BANCOS		CARTERA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		2.211,90	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						
Multa de 2.0% a partir de 13/06/2024						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 44,23)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
HOSP E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ, 70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						
					CÓDIGO DE BARRAS	2ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8680 3510 8954 9159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241022157350 15/05/2024 17:08:07	
Identificação do emitente Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 12 e 17 - JARDIM PRIMAVERA - JACIARA/MS - SP CNPJ 19118-074 - 151222806		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1868035 FL. 1 / 1 SÉRIE 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70 MUNICÍPIO CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 DATA DA EMISSÃO 15/05/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2024	
BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
FONE / FAX 1934861333		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA			
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	
1868035/1	12/06/2024	2.211,90	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
2.211,90	398,14	0,00	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	2.211,90		
VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	2.211,90
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGuariUNA	SP	67.729.178/0004-91
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)	0,16842	57,185
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST
028488	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIO) L: 58x33 / 2455 Q: 5.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/01/2025	40151200	200
028489	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIO) L: 59x33 / 24604 Q: 3.100,0000 F: 16/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200
028490	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (MEDIO) L: 59x29 / 721LL Q: 2.000,0000 F: 16/08/23 V: 30/08/2028	40151200	200
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.MEXOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2024 Pedido: 2831959 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2831959 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre em contato através de e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5806. Setor de Cobrança Privado. APE: 1.04397-7 ** AE: 1.32175-2 ** ASS: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTRADA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 3646 Nome Fantasia: HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA) Em 15/05/2024, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com <u>boleto nº 000736/2022</u> Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) <u>09.01.96</u> Ass: <u>Priscila</u>			
RESERVADO AO FISCO RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL <u>16/05/2024</u> <u>Quora Arruda</u>			

☐ Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G3370208011066871
02/08/2024 08:22:56**Cliente**

Agência 3668-4

Conta 16343-0

Período solicitado 07 / 2024

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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