ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: 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(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Execução de serviços de atenção à Saúde, a nível ambulatorial e hospitalar, aos usuários do SUS/Charqueada.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contratualização 07/2025 Processo – 12535/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	350.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
03/12/2025	22.575,77	03/12/2025	553.668.000.011.352	22.575,77
26/12/2025	13.486,71	26/12/2025	553.668.000.011.352	13.486,71
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				14.489,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				50.552,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				120,28
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				50.672,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				50.672,44

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as

despesas incorridas e pagas Dezembro/2025 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 (*)	2.175,00		2.175,00	2.175,00	
Gêneros alimentícios	15.453,61		15.453,61	15.453,61	
Outros materiais de consumo	2.296,25		2.296,25	2.296,25	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	13.180,09		13.180,09	13.180,09	
Locação de imóveis					
Locações diversas	594,00		594,00	594,00	
Utilidades públicas (7)	442,47		442,47	442,47	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	16.522,30		16.522,30	16.522,30	
TOTAL	50.663,72		50.663,72	50.663,72	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em

contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	50.672,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	50.663,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	8,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	8,72
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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

Charqueada, 31 de Dezembro de 2025

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

G3330316352074501
03/01/2026 17:52:12

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	17212-XHOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 03/12 10:36 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352	22.575,77 C	
03/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	22.575,77 D	0,00 C
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	2.301,73 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	461,16 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	483,23 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	131,79 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	87,41 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	97,05 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	54,95 D	
17/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:27 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	70,50 D	
17/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR	121.701	399,00 D	
17/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	121.702	10.625,10 D	
17/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	121.703	10.775,04 D	
17/12/2025		0000	00000	846 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	25.486,96 C	0,00 C
19/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:40 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	889,32 D	
19/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:40 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	30,95 D	
19/12/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:40 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	125,43 D	
19/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	121.901	870,00 D	
19/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU	121.902	824,15 D	
19/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU	121.903	285,95 D	
19/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	121.904	1.305,00 D	
19/12/2025		0000	00000	846 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.330,80 C	0,00 C
26/12/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 26/12 10:51 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352	13.486,71 C	
26/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.486,71 D	0,00 C

29/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		400.004	310,00 C	
29/12/2025	3668	99015	470 Transferência enviada 29/12 15:52 EDMARIO 10587642840	553.668.000.017.164		2.320,00 D	
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 4IP TECNOLOGIA LTDA		122.901	449,99 D	
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS		122.902	1.746,00 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8160 064871825000164 COMERCIAL PIR		122.903	594,00 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN		122.904	500,00 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL		122.905	495,30 D	
29/12/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO SP		122.906	43,47 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0145 006084241000142 GTEC COMERCIO		122.907	5.897,20 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 011194725000184 11.194.725 AL		122.908	310,00 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 024809455000110 LUCAS HENRIQU		122.909	8.800,00 D	
29/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático		1.972	20.845,96 C	0,00 C
30/12/2025	3668	99015	470 Transferência enviada 30/12 09:32 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352		8,72 D	
30/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático		1.972	8,72 C	0,00 C
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333031635207450 1
03/01/2026 18:10:42

Cliente

Agência	3668-4
Conta	17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	14.489,68			9.990,476852		
03/12/2025	APLICAÇÃO	22.575,77			15.545,749261	1,452214983	25.536,226113
17/12/2025	RESGATE	25.486,96	28,82	24,90	17.512,052779	1,458462941	8.024,173334
	Aplicação 29/09/2025	2.380,39	4,28		1.635,054594		
	Aplicação 30/10/2025	11.800,92	18,89		8.104,289712		
	Aplicação 10/11/2025	365,58	0,69		251,132546		
	Aplicação 03/12/2025	10.940,07	4,96	24,90	7.521,575927		
19/12/2025	RESGATE	4.330,80	2,70	10,25	2.975,772374	1,459705063	5.048,400960
	Aplicação 03/12/2025	4.330,80	2,70	10,25	2.975,772374		
26/12/2025	APLICAÇÃO	13.486,71			9.223,506028	1,462210786	14.271,906988
29/12/2025	RESGATE	20.845,96	10,62	12,08	14.265,948824	1,462830146	5,958164
	Aplicação 03/12/2025	7.367,49	10,50	6,96	5.048,400960		
	Aplicação 26/12/2025	13.478,47	0,12	5,12	9.217,547864		
30/12/2025	RESGATE	8,72			5,958164	1,463453266	
	Aplicação 26/12/2025	8,72			5,958164		
31/12/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	14.489,68
APLICAÇÕES (+)	36.062,48
RESGATES (-)	50.672,44
RENDIMENTO BRUTO (+)	209,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	42,14
IOF (-)	47,23
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,28
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G333031635207450 1
03/01/2026 18:01:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 18:00:57

366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS

PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

****

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-18

Valor Cota p/dia 31.12.2025 R$ 1,464076992

Valor Cota p/dia 05.01.2026 R$ 1,465331089

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3112	Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301	Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0856

No ano: 0,0856

Ultimos 12 meses: 10,8494

****

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 05.01.2026

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 n 30.822.936/0001-69

Praa XV de Novembro, 20 - 3 andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

==========

G3330316352074501
03/01/2026 18:26:24

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

```
30/12/2025     -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:32:25
366803668            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M E CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.011.352
VALOR TOTAL                                   0,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CUSTEIO ESTADO-FDO M SAUD
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          11.352-2
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==================================================
NR.AUTENTICACAO            A.1F4.4BE.25A.DE8.87E
```

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

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 54,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO             2.5F2.77B.477.BE1.72E
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

000.007.436
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 3611 9238 7118

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		135253796347495 05/12/2025 13:42:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

2
1

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	05/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		13:41:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
54,95	9,89	0,00	0,00	54,95

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI	VLR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	54,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896009761911	PILHA RAYOVAC AMARELA PAL	85061020	000	5929	UN	5	10,99	54,95	54,95	9,89	18,00	21,25

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05/12/25
Bianca M. Zanatta

Em 05 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 / 2025, processo n.º 12535/2024 de 01 / 01 / 25. Prisela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 6150 emitido 05/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R$ 0,66 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - NFe NF-e REF: 35251257986853000161650030000061501826775179	

elopiracicaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.436 EMISSÃO 05/12/2025 VALOR TOTAL: 54,95 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.436 SÉRIE 1

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161208433809905459083480113110000174600
BENEFICIARIO:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS
NOME FANTASIA:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	122.902
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.746,00
VALOR COBRADO	1.746,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.364.9FD.DC5.75D.E10
==========
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.

inter

Boleto Pix
R$ 1.746,00

Quem vai receber:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário	11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO
Endereço do Beneficiário	RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 , 13517-410 CHARQUEADA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	30/12/2025	1.746,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/076274586	00019/112/9054590834-8	

inter | 077-9 | 07790.00116 12084.338099 05459.083480 1 13110000174600

Local De Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 30/12/2025
Beneficiário: 11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO					Agência / Código do Beneficiário: 00019/076274586
Data do Documento: 24/12/2025	N° do Documento: Nf 1044	Espécie Documento: DM	Aceite: NÃO	Data de Processamento: 24/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/9054590834-8
Uso do banco	Carteira: 112	Espécie Moeda: BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento: 1.746,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Data Limite para pagamento: 30/12/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SÃO BENEDITO, 13517-032 CHARQUEADA/SP	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Beneficiário Final	11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO	CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ALINE C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1044 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

cybertec
tecnologia da informação

ALINE C A DO CARMO ME

Avenida Italo Lorandi 190 - CEP: 13.515-096 - Centro - Charqueada/SP - Fone: 19920015651

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

Nº 1044
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
35251211194725000184550010000010441795981993

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	135254057962211

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
266070490110		11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	24/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA OSWALDO CRUZ 70	SAO BENEDITO	13.515-000	24/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Charqueada	193861333	SP	08:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.746,00

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	1.746,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
24 / 12 / 25
Priscila

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 9 - Sem Frete 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	DRUM COMPATIVEL D116	84439933	0102	5102	PC	2,0000	85,00000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	DRUM COMPATIVEL TN 3472	84439933	0102	5102	PC	2,0000	90,00000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATIVEL D116	84439933	0102	5102	PC	2,0000	90,00000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATIVEL TN3612	84439933	0102	5102	PC	1,0000	400,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATIVEL TN 3472	84439933	0102	5102	PC	2,0000	100,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	DRUM COMPATIVEL TN 3602	84439933	0102	5102	PC	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07109	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Valor aproximado dos tributos:
R$ 242,39 federais
R$ 278,28 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

RESERVADO AO FISCO
Em 24 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

DANFE
Documento Auxiliar da

CHAVE DE ACESSO

cybertec
tecnologia da informação

ALINE C A DO CARMO ME

Avenida Italo Lorandi 190 - CEP: 13.515-096 - Centro - Charqueada/SP - Fone: 19920015651

Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1

Nº 1044
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

35251211194725000184550010000010441795981993

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	**135254057962211**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
266070490110		**11.194.725/0001-84**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	TONER COMPATIVEL TN 021	84439933	0102	5102	PC	3,0000	65,00000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	DRUM COMPATIVEL TN021	84439933	0102	5102	PC	3,0000	95,00000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
24 / 12 / 25
Priscila

Em 24/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.55.25
3668403668          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI
CONTA:              9.786-1

FAVORECIDO:  GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA
CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-00
VALOR: R$                                 495,30
DEBITO EM: 29/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 122905
AUTENTICACAO SISBB:        6.11E.57D.90E.9C4.3C2
```

DM Software

RECEBEMOS DE GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME OS PRODUTOS/CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 495,30 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		N: 000006038 SÉRIE: 1

Real
GRÁFICA E PAPELARIA

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME

RUA DO ROSARIO, 125
CENTRO
CHARQUEADA SP
CEP: 13515-000
Fone: (19) 3486-1045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

No: 000006038
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 3525 1200 8558 5000 0108 5500 1000 0060 3810 0006 0302

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: 135254907096364
26/12/2025 09:18:11

35100029558000108000113980044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA (CRT: 1-Simples Nacional)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
266005670112		00.029.558/0001-08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				51.421.279/0001-18	26/12/2025
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ - 70			BAIRRO/DISTRITO: SAO BENEDITO	CEP: 13517-032	DATA DA SAÍDA: 26/12/2025
MUNICÍPIO: Charqueada	FONE / FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA: 09:07:03

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO 01 - DINHEIRO |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,71	495,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007223	CARIMBO DE MADEIRA MEDIO Pedido: 266606 / Item: 1	96110000	0102	5102	UN	1	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0014200	CARIMBO DE BORRACHA Pedido: 269312 / Item: 1	96110000	0102	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002102	CAPA A4 CRISTAL	39261000	0102	5102	UN	2	2,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002103	CAPA A4 PRETA	39261000	0500	5405	UN	2	2,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002107	ESPIRAL P/ ENCAD PRETO 14MM	39261000	0500	5405	UN	2	2,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0000682	PASTA CATALOGO C/50 PLASTICA FUMÊ ACP Pedido: 266341 / Item: 1	42021210	0500	5405	UN	1	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002686	CARIMBO AUTOMATICO 3911 Pedido: 268653 / Item: 1	96110000	0102	5102	UN	6	35,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002497	CLIPS 3/0 500G BACCHI Pedido: 268886 / Item: 1	83059000	0102	5102	CX	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0012545	GRAMP P/ GRAMPEADOR 26/6 5000 BACCHI GALVANIZ Pedido: 268886 / Item: 2	83052000	0102	5102	CX	2	13,9000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002771	PRESILHAS JACARE P/ CRACHA Pedido: 268948 / Item: 1	83059000	0102	5102	UN	5	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0011750	BOBINA TERMICA 57X22 BRANCA 40G RIO BRANCO PADRAO Pedido: 269406 / Item: 1	48025799	0102	5102	UN	50	5,8000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0002786	GRAMP P/ GRAMPEADOR 23/10 GALVAN C/1000 BACCHI Pedido: 269406 / Item: 2	83052000	0102	5102	CX	1	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vol. Aprox. dos Tributos R$ 159,71 (32,25%) Fonte: IBPT

Sicoob
Banco 756
Ag 3207
c/c 9786-1

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
26 / 12 / 25

DM Software

Priscila

RESERVADO AO FISCO

Em 26 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 /2025, processo n.º 12535 /2024 de 01 / 01 /25. Priscila

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0015565	GRAMPO/ GRAMPEADOR 26/6 5000 BACCHI GALVANIZ Pedido: 266406 / Item: 3	83052000	0102	5102	CX	1	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0013773	FITA ADESIVA 18X50 QUALITAPE ADELIBRAS Pedido: 266406 / Item: 4	39191010	0102	5102	UN	1	4,2000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Em 26/ 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 07 /2025, processo n.º 12535/2024 de 02/01 / 25. Prisila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
26 / 12 / 25
Prisila

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3342912581386231
29/12/2025 13:05:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.05.54
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - PIRACICABA-CENTRO
CONTA:            17.965-5

FAVORECIDO:  GTEC COMERCIO E SUPRIMENTOS DE INFO
CPF/CNPJ: 06.084.241/0001-42
VALOR: R$                                5.897,20
DEBITO EM: 29/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 122907
AUTENTICACAO SISBB:        E.369.E04.366.CC1.63F
```

RECEBEMOS DE GTEC COMERCIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.897,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO Charqueada-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.611
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GTEC

GTEC COMERCIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Avenida do Cafe, 450 - Sala 16
Paulista - 13401-090
Piracicaba - SP Fone/Fax: 19988065793

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.611
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1206 0842 4100 0142 5500 1000 0046 1110 3195 8432
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**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135254097484723 - 29/12/2025 12:14:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535360026119			06.084.241/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	29/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13515-000	29/12/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Charqueada	SP			11:47:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.897,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.897,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
201736505660 1	MB AMD APOX A320M-HA5-V2 M.2/DDR4/HDMI/VGA/USB3.0/GLAN/SOM	84733041	0/102	5102	UN	1,0000	670,0000	670,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
200319645380 1	PROC. AMD RYZEN R3-4100 AM4 4.8GHz/6MB/3.8GHz BASE GRAFICO NAO INTEGRADO C/ COOLER 100-100000315BOX	84719000	0/102	5102	UN	1,0000	567,0000	567,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
207879934007	MEMORIA DDR4 8GB 2666MHZ KINGSTON KVR26N19S8/8	84733042	0/102	5102	UN	1,0000	299,0000	299,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
200455030706	HD SSD 240GB KINGSTON SA400S37/240G SATA 3 2.5	85176277	0/102	5102	UN	1,0000	315,0000	315,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
205999367560 9	GABINETE C3TECH MT-360K PRETO FONTE 500W	84733011	0/102	5102	UN	1,0000	182,0000	182,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
200708420290 8	LICENÇA WINDOWS 11 PRO FPP CARTAO FQC-10572 W11 FP	85234920	0/102	5102	UN	1,0000	385,0000	385,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
203225477128 1	TECLADO USB MULT PRETO ABNT C3TECH KB-M100BK	84716052	0/102	5102	UN	4,0000	91,0000	364,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
204007847401	MOUSE C3PLUS MS-30BK USB PRETO	84716053	0/102	5102	UN	4,0000	47,0000	188,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
201430109552 6	WIR. ROUTER MIKROTIK RB750GR3 HEX 880MHZ 256MB L4	85176277	0/102	5102	UN	1,0000	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
207486839403	WIR. ROUTER TP-LINK ACHNET EX521 AX1800 DUAL BAND GIGABIT WIFI 6	85176277	0/102	5102	UN	1,0000	688,0000	688,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
203311513580 8	PENDRIVE 64GB KINGSTON EXODIA USB 3.2 PRETO DTX/64GB	85235190	0/102	5102	UN	4,0000	42,0000	168,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
205202354100 7	FONTE ATX 650W EVGA SUPERNOVA GA 220-GA-0650-X1 80 PLUS GOLD	85044021	0/102	5102	UN	1,0000	522,0000	522,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
201030073652 7	COOLER DUEX LGA 1150/1151/1155/1200	84145910	0/102	5102	UN	24,0000	36,0500	865,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

Em 29 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 02/02/25. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
29 / 12 / 25
Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS PARA PAGAMENTO TOTAL DO VALORBANCO BRADESCOAGENCIA 0145 CONTA 17965-5CHAVE PIX: 06084241000142 Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.909,59	

Impresso em 29/12/2025 as 12:16:08 NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.27.02
3668403668          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
=============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA:        577.947.883-6

FAVORECIDO:  JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R$                              10.625,10
DEBITO EM: 17/12/2025
=============================================
DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB:        6.D3B.BCC.4DE.E93.80E
```

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001473 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Jander Eduardo Fragali - ME
Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Elíseos
13.485-294 - Limeira - SP
Fone (19) 4280-0740 -
sigmaclinical@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 001473
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1214 8183 9000 0116 5500 1000 0014 7311 3536 6980

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 a não contribuinte		135253778839618 04/12/2025 12:56:58
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
417.193.886.116		14.818.380/0001-16

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	04/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13.515-000	04/12/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Charqueada	SP	(19) 3486-1286	12:56:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/12/2025	10.625,10						

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	10.625,10
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	10.625,10

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
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
63157	TIRISTOR SCR 1.6KV 48A TO247AD - PN: CS30-16IO1	90189099	0102	5.102	UN	4,0000000000	289,30	1.157,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
62755	TRANSFORMADOR 002.001.549 - MGS - CBI300	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	236,80	236,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
62748	RELAY GEN PURPOSE DPDT 8A 12V 9,9MM x 19MM x 15,2MM RTE24012	90189099	0102	5.102	UN	2,0000000000	112,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
IXLF19N250	IGBT 2500V 19A IXLF19N250A - ISYS	90189099	0102	5.102	Un	3,0000000000	790,00	2.370,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
62746	MOSFET N-CH 200V 56A TO220AB - PN: IRFB260NPBF	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	211,90	211,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CR2032	BATERIA LITHIUM 3V CR 2032	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
60033	CARREGADOR MONTADO DE BATERIA LITIO ION DEA - 16,6V	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	455,00	455,00	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
45108	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 3.607,37 (33,01%) Federais R$ 1.594,83 (15,01%) Estaduais R$ 1.912,50 (18,00%) . Fonte IBPT. Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R$278,37 correspondente a alíquota de 2,62% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag.:3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX:14.818.380/0001-16.	

04/12/2025 12:57:02

Em 04 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 07 /2025, processo n.º 12535 /2024 de 01/ 01 /25. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
04 / 12 / 25
Priscila

121

Jander Eduardo Fragali - ME
Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Eliseos
13.485-294 - Limeira - SP
Fone (19) 4280-0740 -
sigmaclinical@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 001473
SÉRIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1214 8183 8000 0116 5500 1000 0014 7311 3536 6860

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 a não contribuinte	135253778839618 04/12/2025 12:58:58

Inscrição Estadual	Insc.est. do subst.trib.	CNPJ
417.193.886.116		14.818.390/0001-16

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13752	ELETRODO ADL P/ DEA LIFE 400 CONECTOR PRETO	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	856,30	856,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
63218	CI CY8C27543-24AXI - TQFP-44 MICROCONTROLADOR PSOC	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FQD3P	MOSFET FQD3P50TM SMD	90189099	0102	5.102	UN	4,0000000000	7,20	28,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
TIP120	TRANSISTOR BIPOLAR DE POTENCIA TIP120 TO220	90189099	0102	5.102	UN	4,0000000000	36,80	147,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13548	BRACADEIRA 01 VIA S/ TALCO P/ MONIT. MULTIP.	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	112,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13641	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMP. BCI	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12	CABO PACIENTE 5 VIAS NEO PINCH COMP. EMAI	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	254,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
UP1245	BATERIA RECARREGAVEL 12V 4,5AH - UP1245	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	198,90	198,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SKU13814	PLACA AMPLIF. CICUITO SPO2 MX300 VER.1	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	746,90	746,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SKU13552	CONTROLE P/ CAMA HOSPITALAR 10 BOTOES 13 PINOS RC MOVEIS	90189099	0102	5.102	UN	3,0000000000	581,80	1.745,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SKU13641	PLUG PINO MACHO 20 AMPERES	90189099	0102	5.102	UN	2,0000000000	26,90	53,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SKU13611	CABO DE FORCA 2P+T PADRAO FASTON 3 METROS	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	74,10	74,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EPX-C501-NS	CABO PACIENTE 5 VIAS COMP. PROLIFE P10 - NEO PINCH	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	286,90	286,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13117	BRACADEIRA OBESO 01 VIA S/ TALCO P/ MONIT. MULTIP.	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	121,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13524	EXTENSOR DE PRESSAO NAO INVASIVA COMP. PROLIFE	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	287,60	287,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EPXC1003-NS	CABO PACIENTE 10 VIAS COMP. BIONET	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	512,00	512,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
DB15	CONECTOR DB15 FEMEA 90	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	79,80	79,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Em 04 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 / 2025, processo n.º 12555 / 2024 de 01 / 01 / 25. Prisila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
04 / 12 / 25
Prisila

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 12.55.25
3668403668          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
Convenio  VIVO SP
Codigo de Barras   84650000000-1   43470080001-5
                   10451909322-3   12257260113-8
Data do pagamento                     29/12/2025
Valor Total                                43,47
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  122906
AUTENTICACAO SISBB:        3.000.3F2.938.049.C49
```

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

vivo

Nº da Conta: 0451909322
Mês de referência: 12/2025
Período: 21/11/2025 a 20/12/2025

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108380949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
R OSVALDO CRUZ, 70
SAO BENEDITO
13615-000 CHARQUEADA - SP

Vencimento
13/01/2026

Total a Pagar - R$
43,47

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 8GB MAE	1	1	43,47
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V8	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
Subtotal			43,47
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	407,57MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	6,00GB	1,31GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	469m18s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		37m08s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		02m12s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB		40,52MB	0,00
Subtotal			0,00
TOTAL A PAGAR			43,47

Em 22/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 02/01/25. Priscila

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até à emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE	13/01/2026	43,47

Cód. Débito Automático 0451909322 - 7 | Nº da Conta 0451909322 | Mês Referência 12/2025

846500000001 | 434700800015 | 104519093223 | 122572601138

Pagar via Pix

Emitir comprovantes (versão antiga)

G331171520803780 1
17/12/2025 15:27:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.27.02
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA:            23.907-6

FAVORECIDO:  COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R$                                  399,00
DEBITO EM: 17/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB:        D.638.0ED.098.62E.27C
```

Recebemos de COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 07/12/2025 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF. DE CHARQUEADA Valor Total: 399,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.685 Série 001

COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA

AVENIDA ITALO LORANDI, 587 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-096
Fone: (19)9698-9373
comercialfortgas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.685
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1243 7652 7500 0129 5500 1000 0006 8513 7317 6807

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 MERC.ADQ.TERC.C/ST(CCS)	135253819254098 07/12/2025 15:13:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
266027033110		43.765.275/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF. DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	07/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA RUA OSWALDO CRUZ, 70	CENTRO	13515-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	3486-1333		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: NFE-000685 - Valor Original: R$ 399,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 399,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/01/2026
Valor	R$ 399,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,45 (15,40 %)	399,00

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	399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GLP GLP 13 KG	27111910	0500	5405	UN	1	399,00	0,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 07/ 12 /25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 03/ 03 /25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAO HAVERA RETENCAO CONFORME INCISO XI DO ART 4o DA INSTRUCAO NORMATIVA 1234 DE 11/01/2012
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
**** NAO EMITIMOS BOLETO BANCARIO ****
BANCO SICREDI - 748 AGENCIA: 0718
CONTA CORRENTE: 23907-6 PIX CNPJ: 43765275000129
COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
07 / 12 / 25
Priscila

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2025 15:13:13

SAP v12.X - Produto Sistemas - (19) 3408-4300

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080243768816702613950001713280000130500
BENEFICIARIO:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
CNPJ: 64.871.825/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
CNPJ: 64.871.825/0001-64
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	121.904
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.305,00
VALOR COBRADO	1.305,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.5A6.3E3.4FD.0D9.179
==========
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.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 02437.688167 02613.950001 7 13280000130500

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA	CNPJ/CPF 64.071.825/0001-	Sacador/Avalista	Vencimento 16/01/2026
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13401-777			

Nosso Número 109/00024376-8	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Agência/Código do 8160/26139-5
Data do Documento 19/12/2025	Número do Documento NF 405 - 10	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do 19/12/2025	Valor do Documento R$ 1.305,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 02437.688167 02613.950001 7 13280000130500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 16/01/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				CNPJ/CPF 64.071.825/0001-64	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 19/12/2025	Número do Documento NF 405 - 10	Espécie do DM	Aceite N	Data do 19/12/2025	Nosso Número 109/00024376-8
Uso do Banco	Carteira 109 R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do R$ 1.305,00

Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE ..... (R$ 0,43)
APOS 16/01/2026 MULTA DE ..... (R$ 26,10)

.

MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO

MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO

O 1480 - 9

(-)

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA 01.421.279/0001-61

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 13518-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

Sacador/Avalista CNPJ Código de Baixa

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 02437.688167 02613.950001 7 13280000130500

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			( ) Mudou-se
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA			( ) Ausente
Nosso Número 109/00024376-8	NF Documento NF 405 - 10	Vencimento 16/01/2026	Valor do Documento R$ 1.305,00
			( ) Recusado
			( ) Outros - anotar no verso

Recebi(emos) o bloqueto / título com as características acima

Data Nome Assinatura

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA R$ 1.305,00	NF-e Nº: 000.000.405 SÉRIE: 10
/ /		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		

COMERCIAL PIRATEM LTDA

RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXP517 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401777
TELEFONE: 193436202

PiratemGases

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída: 1
Nº 000.000.405
SÉRIE: 10
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1264 8718 2580 0164 5501 3000 0004 0510 0000 0405

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253999925019 - 19/12/2025 07:03:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
535155938118		64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	19/12/2025
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: CHARQUEADA	FONE/FAX: 3436-1333	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/01/2026	1.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.305,00	234,90	0,00	0,00	1.305,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,41	1.305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		FKD0H15	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	GAS/CILINDRO			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110001	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 - Lote: CP0317221123 ONU 1072 - 1 Cilindro	28044900	0	00	5102	M3	10,0000	14,50 00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00	41,[illegible]
110001	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 - Lote: CP0317431125 ONU 1072 - 2 Cilindros	28044900	0	00	5102	M3	20,0000	14,50 00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00	91,[illegible]
110001	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 - Lote: CP0408281123 ONU 1072 - 1 Cilindro	28044900	0	00	5102	M3	10,0000	14,50 00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00	45,[illegible]
110001	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 - Lote: CP0417921223 ONU 1072 - 3 Cilindros	28044900	0	00	5102	M3	30,0000	14,50 00	435,00	78,30	0,00	18,00	0,00	136,[illegible]
110001	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 - Lote: CP0380171321 ONU 1072 - 2 Cilindros	28044900	0	00	5102	M3	20,0000	14,50 00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00	91,[illegible]

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$ 410.41 (

Observações Destinadas ao Fisco:
Emitida NFe DE REMESSA P/VENDA AMB HRO/ESSIE:

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
19 / 12 / 25
Prisila

Em 19/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 08/01/25. Prisila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INCLUSOS: 756
DOCTO: ORCAMENTO 1430 - 8
Titulos: Nro 405 Venc. 16-01-2026 Valor 1305.00
Local Aplicado: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o perações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

RESERVADO AO FISCO

Emitir comprovantes (versão antiga)

G336191636482585 1
19/12/2025 16:41:26

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:27
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080243917816702613950001313280000087000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
CNPJ: 64.871.825/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP
CNPJ: 64.871.825/0001-64
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	121.901
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	870,00
VALOR COBRADO	870,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.985.AAB.F1F.2E3.9DD
==========
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.

Banco Itaú S.A | 341-7 |

Recibo do Pagador

34191.09008 02439.178167 02613.950001 3 13280000087000

Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA	CNPJ/CPF: 64.871.825/0001-64	Sacador/Avalista:	Vencimento: 16/01/2026
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista: RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777			

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/00024391-7	109	R$			8160/26139-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
19/12/2025	92186-1	DM	N	19/12/2025	870,00

Autenticação Mecânica

- -

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02439.178167 02613.950001 3 13280000087000

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Itaú.			Vencimento: 16/01/2026
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA		CNPJ/CPF: 64.871.825/0001-64	Agência/Código do Beneficiário: 8160/26139-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/12/2025	92186-1	DM	N	19/12/2025	109/00024391-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			870,00

Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R$ 0,29)
APÓS 16/01/2026 MULTA DE ..... (R$ 17,40)

MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO
NFE 92186

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA 51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

Sacador/Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

- -

Comprovante de entrega

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02439.178167 02613.950001 3 13280000087000

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			( ) Mudou-se
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA			( ) Ausente
Nosso Número: 109/00024391-7	Nº Documento: 92186-1	Vencimento: 16/01/2026	( ) Recusado
		Valor do Documento: 870,00	( ) Outros - anotar no verso

Recebemos o boleto / título com as características acima

Data Nome Assinatua

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 19/12/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Nº: 000.092.186 SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA

PiratemGases

RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.092.186
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1264 8718 2500 0164 5500 1000 0921 8610 0021 5015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO	135254002792594 - 19/12/2025 10:11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
535155938118		64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	19/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA OSWALDO CRUZ 70	CENTRO	13515-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHARQUEADA	(19) 3486-1333	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/01/2026	870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,00	156,60	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,62	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL PIRATEM LTDA	3 - Rem.				64.871.825/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpst 61	Piracicaba	SP	535155938118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	GAS/CILINDRO			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,60M3/L. nic: CN34901212225 (UNI: 1072 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 / 60	5103	MT	60,0000	14,500000000	870,00	870,00	0,00	0,00	156,60	0,00	18,00	0,00	273,62

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 273,62 (31,45%) Fonte: IBPT

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
19 / 12 / 25
Priscila

Em 19 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 / 2025, processo n.º 12535 / 2024 de 01 / 01 / 25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O 3127 - 3 Titulo: Nrs 31482/1 Venc. 16-01-2026 Valor 870,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - -CENTRO - CHARQUEADA / SP	

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G336291246106374 1
29/12/2025 12:55:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.55.25
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8160-4 - PIRACICABA PEDRO TOLEDO
CONTA:             26.139-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL PIRATEM LTDA
CPF/CNPJ: 64.871.825/0001-64
VALOR: R$                                  594,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 122903
AUTENTICACAO SISBB:        D.D2E.F46.835.955.963
```

PiratemGases

NOTA DE COBRANÇA - VIA ÚNICA		
Tipo / Nro	ND	4643

Emitente	COMERCIAL PIRATEM LTDA
Endereço	RUA HENRIQUE BEGO
Número	1800 Compl. SALA B CXPST 61
Bairro	CAMPESTRE Tel 1934264242
Cidade	PIRACICABA UF SP Cep 13401777
Email	morete.digital@moretedavanzo.com.br

CNPJ 64.871.825/0001-84	Emissão
Insc. Est. 535155938118	26/12/2025

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Cod. Cliente 776	Cnpj / Cpf 51.421.279/0001-18
Endereço RUA OSWALDO CRUZ		Nro 70	Complemento
Bairro CENTRO	Município CHARQUEADA	UF SP	Cep 13515000

ITENS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/12/2025 Até 31/12/2025	ARM10	6	18,00	108,00
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/12/2025 Até 31/12/2025	OXM01	3	18,00	54,00
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 16/12/2025 Até 31/12/2025	OXM10	24	18,00	432,00

RETENÇÕES

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BC CSLL:
Alíquota IR: %	Alíquota PIS: %	Alíquota COFINS: %	Alíquota CSLL: %
Retenção IR: 0,00	Retenção PIS: 0,00	Retenção COFINS: 0,00	Retenção CSLL: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	R$ 594,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA	R$ 594,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE

Pto. Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP

Dt. Pagamento : 26/12/2025

Inf. Adicional: BANCO ITAÚ

Inf. do Cliente: AG 8160
CC 26.139-5

Em 26/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA : COMERCIAL PIRATEM LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
26/12/25
Priscila

```
19/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:40:51
366803668          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 30,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:            319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            5.C6E.7D5.1A9.639.37C
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.007.441
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 4118 2456 3804

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		135254000623173 19/12/2025 08:03:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	19/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	19/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		08:03:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
25,54	4,59	0,00	0,00	30,95

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	30,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
669	MORTADELA MARBA FATIADA	16010000	060	5929	KG	0,34	15,90	5,41	0,00	0,00		1,73
708	QUEIJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,64	39,90	25,54	25,54	4,59	18,00	8,19

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
19/12/25
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 6810 emitido 19/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R$ 0,37 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - NFe	

Em 19/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

```
19/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:40:51
366803668          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                889,32
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            2.FA1.3C7.D1C.618.8E6
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.007.439
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 3911 5899 6710

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		135253988262541 18/12/2025 10:51:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	18/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	18/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		10:50:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST.	VLR. ICMS ST.	TOTAL DOS PRODUTOS
235,14	42,31	0,00	0,00	889,32

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,53	889,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891048045152	PO P/ PUDIM MORANGO DR. O	21069021	000	5929	UN	5,00	4,69	23,45	23,45	4,22	18,00	7,53
7891048046654	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	000	5929	UN	4,00	4,89	19,56	19,56	3,52	18,00	6,28
7891048046616	GELATINA DR. OETKER DIET	21069029	000	5929	UN	4,00	4,89	19,56	19,56	3,52	18,00	6,28
70330728509	AP. BIC SENSITIVE SHAVER	82121020	060	5929	UN	6,00	9,98	59,88	0,00	0,00		23,16
7896213006266	BISC VITARELLA CREAM CRAC	19059020	060	5929	UN	8,00	6,99	55,92	0,00	0,00		14,72
7896706300529	AMIDO DE MILHO MAISCERTA	11081200	000	5929	UN	1,00	8,98	8,98	8,98	1,61	18,00	2,88
7896503500290	FEIJAO CARIOCA TIO QUITO	07133399	040	5929	UN	15,00	5,99	89,85	0,00	0,00		23,66
7891962051345	VISCONTI PAO INTEGRAL 400	19059010	060	5929	UN	2,00	7,99	15,98	0,00	0,00		4,21
478	PRESUNTO PERDIGAO	16024100	060	5929	KG	2,03	27,90	56,64	0,00	0,00		18,17
478	PRESUNTO PERDIGAO	16024100	060	5929	KG	2,03	27,90	56,64	0,00	0,00		18,17
7891030003467	CREME DE LEITE MOCOCA 200	04015021	060	5929	UN	10,00	2,99	29,90	0,00	0,00		9,59
708	QUEIJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	2,04	39,90	81,40	81,40	14,65	18,00	26,12
708	QUEIJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	2,06	39,90	82,19	82,19	14,79	18,00	26,38
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	15,00	2,87	43,05	0,00	0,00		11,34
801	BATATA	07011000	040	5929	KG	20,00	4,99	99,80	0,00	0,00		26,28
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	15,00	2,99	44,85	0,00	0,00		11,81
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	10,00	3,99	39,90	0,00	0,00		10,51
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	6,00	3,99	23,94	0,00	0,00		6,30
804	BANANA NANICA	08030000	040	5929	KG	3,00	4,87	14,61	0,00	0,00		4,69
805	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	6,00	3,87	23,22	0,00	0,00		7,45

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
18/12/25
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 6770 emitido 18/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos.
NF-e REF: 35251257986853000161650030000067709677905549

RESERVADO AO FISCO
Em 18/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.439 EMITIDA EM 18/12/2025 VALOR TOTAL: 889,32 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70 - SAO BENEDITO - CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.439 SÉRIE 1

```
19/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:40:51
356803668          SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                125,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            A.E78.EA0.79E.E13.BB1
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

000.007.440
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 4016 9321 0779

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		135253988282580 18/12/2025 10:52:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	18/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	18/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		10:52:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,43

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,28	125,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
7896009301155	ATUM COQUEIRO SOLIDO OLEO	16041410	060	5929	UN	3	12,59	37,77	0,00	0,00		12,12
7891149440801	SUKITA PET LARANJA 2L	22021000	060	5929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00		3,73
7896278500327	REFR. ORLANDO ETUBAINA 2L	22021000	060	5929	UN	1	6,79	6,79	0,00	0,00		2,98
7891203010056	PAO DE FORMA PANCO 500G	19059010	060	5929	UN	3	9,98	29,94	0,00	0,00		7,88
7898013331029	REFR. LIMONGI GENGIBIRRA	22021000	060	5929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00		3,29
7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5929	UN	2	12,98	25,96	0,00	0,00		8,33
7892840813444	PEPSI ZERO PET 2L	22021000	060	5929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00		3,95

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
18/12/25
Bruna M. Zanatta

Em 18/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 31551 emitido 11/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35251257986853000161650020000315511588133397	

elogracioba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.440, EMISSÃO 18/12/2025, VALOR TOTAL 125,43, DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 -CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
18/12/25	Claudete O. Se [illegible]	000.007.440 SÉRIE 1

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL                                 461,16
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             300-X
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            3.E87.B99.9D0.39A.DA9
```

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4396
SÉRIE: 1

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 19319890

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 4396
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251137728936000143550010000043961000047080

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

28
12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253681720956 - 28/11/2025 10:30:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	28/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	28/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		10:27

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 28/12/2025 - 461,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,96	6,11	0,00	0,00	461,16

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	461,16

Em 28 / 11 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 07 / 2025, processo n.º 12535/2024 de 01 / 01 / 25. Priscila

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
000429	PLV ABOBRINHA ITALIA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	3,084	2,0000	0,00	14,29	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000233	PLV BATATA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	10,285	3,4000	0,00	35,23	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000433	PLV CEBOLOURA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	7,025	3,2000	0,00	23,11	23,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	PLV CHUCHU KG	[illegible]	040	5929	KG0001	7,100	2,6000	0,00	18,46	18,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
001078	OVOS GRANDE BUENO CONI 20UN BRANCO	[illegible]	040	5929	UN0001	2	11,9900	0,00	23,98	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000201	PLV BANANA NANICA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	3,000	4,8000	0,00	14,47	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000200	PLV BANANA PRATA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	2,145	5,9000	0,00	12,71	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000181	PLV MAMAO FORMOSA KG	[illegible]	040	5929	KG0001	3,125	6,4000	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
070808	FEIJAO REI DO PRATO 1KG CARIOCA	[illegible]	040	5929	UN0001	10	5,7900	0,00	57,90	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024214	FARINHA FUGINI SACHET 1TRGR	[illegible]	000	5929	UN0001	10	3,9900	0,00	44,89	44,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024196	MILHO VERDE FUGINI SACHET 1TRGR	[illegible]	000	5929	UN0001	10	3,9900	0,00	44,89	44,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
002894	LEITE QUATA 1L INTEGRAL	[illegible]	000	5929	UN0001	12	4,3900	0,00	52,68	52,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
070679	BISC NINFA 200G AGUA E SAL	[illegible]	020	5929	UN0001	15	3,9900	0,00	59,85	59,85	23,28	0,00	6,14	0,00	0,00	18,00	0,0
073604	FAR MILHO SANTA TEREZINHA 500G AMARELA	[illegible]	020	5929	UN0001	5	3,4900	0,00	27,45	27,45	10,68	0,00	1,82	0,00	0,00	18,00	0,0
055455	PAO FORMA WICKBOLD INTEGRAL 450GR	[illegible]	060	5929	UN0001	1	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
28 / 11 / 25
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2011 - CUPOM [illegible] CHAVE ACESSO [illegible] BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3668-4 CONTA CORRENTE: 300.XX [illegible] 28-11-2025 [illegible] TRIB [illegible] APROX: 54,15 (7,40%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716220526121
17/12/2025 16:27:44

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:02
366803668            SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 87,41
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==================================================
NR.AUTENTICACAO            7.A33.A20.E6B.B06.F9A
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.007.424
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1157 9868 5300 0161 5500 1000 0074 2413 0045 8802

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		**135253681134947 28/11/2025 10:02:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

28
12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			**51.421.279/0001-18**	28/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	**28/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		**10:02:02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
11,62	2,09	0,00	0,00	87,41

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,29	**87,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
7896205789382	MAC. BASILAR SEMOLADO AVE	19021900	020	5929	UN	10,00	2,99	29,90	11,62	2,09	18,00	7,87
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	6,00	2,99	17,94	0,00	0,00		4,72
669	MORTADELA MARBA FATIADA	16010000	060	5929	KG	0,88	15,90	13,99	0,00	0,00		4,49
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,05	12,48	25,58	0,00	0,00		8,21

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
28/11/25
Bruna M. Zanatta

Em 28/11/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 29342 emitido 28/11/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35251157986853000161650020000293421489525032	

elopinscaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.424, EMISSÃO: 28/11/2025, VALOR TOTAL: 87,41, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.007.424** **SÉRIE 1**

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL                                483,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             300-X
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
=============================================
NR.AUTENTICACAO            0.E0F.84E.33A.A55.08D
```

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4434
SÉRIE: 1

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515000
FONE: 1931865090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 4434
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251237728936000143550010000044341000047574

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

2
1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253796318388 - 05/12/2025 13:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
266024043115		37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 70	BOA VISTA	13515000	05/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CHARQUEADA	1934861333	SP		13:37

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 02/01/2026 - 483,23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,68	14,16	0,00	0,00	483,23

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	483,23

Em 05 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 07 / 2025, processo nº 12535/2024 de 02/01/25. Priscila

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
102					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
00429	PLV AEROBIRINHA ITALIA KG	07099990	040	5929	KG0001	6,110	2,9602	0,00	18,27	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00207	PLV ALHO KG	07032090	020	5929	KG0001	1,032	27,8073	0,00	28,70	28,70	11,20	0,00	2,02	0,00	0,00	18,00	0,0
00225	PLV BETERAIZ KG	07099990	040	5929	KG0001	3,020	3,9801	0,00	12,02	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00223	PLV BETERRABA KG	07099990	040	5929	KG0001	3,072	2,9915	0,00	9,19	9,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00239	PLV CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG0001	6,230	2,6602	0,00	16,76	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00232	PLV CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG0001	5,794	2,6607	0,00	15,38	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00216	PLV PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG0001	2,000	3,8876	0,00	7,78	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00213	PLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG0001	5,710	2,6607	0,00	15,20	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00202	PLV MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG0001	2,914	3,4602	0,00	10,21	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00001	PLV BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG0001	5,834	3,0006	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00000	PLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG0001	2,932	3,8800	0,00	11,38	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00191	PLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	2,410	6,4009	0,00	15,43	15,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
02199	AGUA MIN LINDOYA VIDA 1,5L SEM GAS	22011000	060	5929	UN0001	30	2,9900	0,00	89,70	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00187	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	020	5929	UN0001	10	1,9900	0,00	19,90	19,90	7,74	0,00	1,39	0,00	0,00	18,00	0,0
19128	MAIONESE SOYA CASERA 180GR	21039011	060	5929	UN0001	10	6,3900	0,00	63,90	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11248	CHA LENO 1KG ERVA DOCE C/10	09096200	000	5929	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DA BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05 / 12 / 25
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2013 - CUPOM NR.144585 CHAVE ACESSO 3525123772893600014355001000004434100004757 [illegible] BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3666-4 CONTA CORRENTE: 300-X - REF CUPOM: 144585 - 05-12-2025 [illegible] 109 - [illegible] NOT (5,42%) [illegible] DIFT

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 4434
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251237728936000143550010000044341000047574

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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253796318388 - 05/12/2025 13:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
011388	CHA LEAO 100G CAPIM CIDREIRA CHS	[illegible]	060	5929	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
048109	MARS DORMINA 500G COM SAL	10171000	060	5929	UN0001	8	6,9900	0,00	55,92	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
055008	OREGANO ANGELICA 10GR	12119010	060	5929	UN0001	20	1,7900	0,00	35,80	35,80	35,80	0,00	6,44	0,00	0,00	18,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05/12/25
Bruna M. Zanotta

Em 05/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

```
17/12/2025    - BANCO DO BRASIL -   16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA            0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:         17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/12/2025
NR. DOCUMENTO                553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 70,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:           319-0
NR. DOCUMENTO                553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO           7.342.6A8.FA6.D18.365
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

000.007.433
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 3316 8120 8427

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	135253776071824 04/12/2025 10:06:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

4
1

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO	13515-000	04/12/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		10:06:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
64,61	7,74	0,00	0,00	70,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	70,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	2,080	16,98	35,32	32,37	3,88	12,00	5,36
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	2,072	16,98	35,18	32,24	3,86	12,00	5,53

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
04/12/25
Bruna M. Zanatta

Em 04/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 6110 emitido 04/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35251257986853000161650030000061101001701368	

elopinacabas@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.433 EMISSÃO 04/12/2025 VALOR TOTAL: 70,50 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.433 SÉRIE 1

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:02
366883668          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/12/2025
NR. DOCUMENTO                553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                131,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:            319-0
NR. DOCUMENTO                553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            A.A71.2B9.B1D.4E3.5C7
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

000.007.435
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 3511 2295 6604

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		135253792432329 05/12/2025 09:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

2
1

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	05/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		09:33:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
63,65	7,63	0,00	0,00	131,79

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI	VLR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,33	131,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891098038333	CHA MATTE LEAO NATURAL 16	09030090	060	5929	UN	5,00	4,69	23,45	0,00	0,00		6,37
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,99	14,95	0,00	0,00		3,94
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	6,03	3,97	23,94	0,00	0,00		6,30
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	2,03	16,98	34,47	31,59	3,79	12,00	5,42
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	2,06	16,98	34,98	32,06	3,84	12,00	5,50

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05/12/25
Bruna M. Zanatta

Em 05/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 10535/2024 de 01/01/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 30739 emitido 05/12/2025, através do qual os impostos são recolhidos. IRRF de R$ 1,58 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - NFe NF-e REF: 35251257986853000161650020000307399897797050	

cupiscuiaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.435, EMISSÃO: 05/12/2025 VALOR TOTAL: 131,79 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, BAO BENEDITO, 13515-000 -CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.435 SÉRIE 1

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL                                 97,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             319-0
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            0.4AE.BCC.DD8.2E7.EFC
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO

Panserini

Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.007.437
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 9868 5300 0161 5500 1000 0074 3710 3915 0686

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		135253900437227 12/12/2025 09:45:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
266.005.527.110		57.986.853/0001-61

12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	12/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO CRUZ, 70	SAO BENEDITO		13515-000	12/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19) 3486-1333		09:45:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
44,41	7,99	0,00	0,00	97,05

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,28	97,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
513	PRESUNTO SEARA	16024900	060	5929	KG	0,81	27,90	22,60	0,00	0,00		7,25
708	QUEIJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,89	49,90	44,41	44,41	7,99	18,00	14,25
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,99	14,95	0,00	0,00		3,94
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	3,03	4,98	15,09	0,00	0,00		4,84

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
12/12/25
Bruna M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 31697 emitido 12/12/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R$ 1,16 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - NFe
NF-e REF: 35251257986853000161650020000316979280885831

Em 12/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

alupracicaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.437, EMISSÃO: 12/12/2025 VALOR TOTAL: 97,05 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.437 SÉRIE 1

```
17/12/2025    - BANCO DO BRASIL -    16:27:02
366803668          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL                              2.301,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4          CONTA:             300-X
NR. DOCUMENTO                 553.668.000.017.212
==============================================
NR.AUTENTICACAO            9.807.F65.103.06F.488
```

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4460
SÉRIE: 1

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931886090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 4460
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 1 DE2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251237728936000143550010000044601000047833

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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253901567687 - 12/12/2025 10:45:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 266024043115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ / CPF: 37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18
DATA EMISSÃO: 12/12/2025

ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 13515000
DATA ENTRADA / SAÍDA: 12/12/2025

MUNICÍPIO: CHARQUEADA
FONE / FAX: 1934861333
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA / SAÍDA: 10:43

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/01/2026 - 2.301,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
626,10	35,79	0,00	0,00	2.301,73

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	2.301,73

Em 12 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Brisola

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: Sem Cobrança | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 184 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
000429	PLV ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG0001	3,469	2,8997	0,00	10,07	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000207	PLV ALHO KG	07032090	020	5929	KG0001	1,036	24,3900	0,00	25,26	25,26	10,07	0,00	1,81	0,00	0,00	18,00	0,0
000206	PLV CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG0001	5,074	2,9900	0,00	15,17	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	PLV CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG0001	5,000	2,4900	0,00	12,26	12,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
001176	OVOS GRANDE BUENO COM 20UN BRANCO	04072100	040	5929	UN0001	3	11,9900	0,00	35,97	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000033	PLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG0001	3,936	2,9900	0,00	11,77	11,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000050	PLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG0001	2,100	5,4900	0,00	11,53	11,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000191	PLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	1,040	7,0000	0,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
002109	AGUA MIN LINDOYA VIDA 1,5L SEM GAS	22011000	060	5929	UN0001	60	2,0000	0,00	210,20	210,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
005042	ARROZ BIGUA 5KG	10063029	040	5929	UN0001	5	14,9000	0,00	119,12	119,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000093	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5KG	17019900	020	5929	UN0001	8	14,9000	0,00	119,12	119,12	46,33	0,00	8,34	0,00	0,00	18,00	0,0
042528	ARROZ SNOTO LEGAL INTEGRAL 1KG	10063020	040	5929	UN0001	3	3,2400	0,00	35,45	35,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038604	LEITE GEGE 1L INTEGRAL	04011010	060	5929	UN0001	24	4,2900	0,00	102,96	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038604	LEITE GEGE 1L DESNATADO	04011010	060	5929	UN0001	12	4,2900	0,00	51,48	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011239	CAFE PRADO CABANO ALMOFADA 500GR	09012100	060	5929	UN0001	35	26,8600	0,00	941,10	941,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000007	SUINO PERNIL TRASEIRO KG	02031200	000	5929	KG0001	30,000	19,9800	0,00	599,70	599,70	599,70	0,00	23,94	0,00	0,00	4,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 280305 CHAVE ACESSO [illegible] BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 3668-4 CONTA CORRENTE: 3[illegible] - - REF CUPOM: 280305 - [illegible] TRIBUTOS APROX: [illegible]
FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
12/12/25
Bruna M. Zanatta

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 4480
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251237728936000143550010000044601000047833

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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253901567687 - 12/12/2025 10:45:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000222	FLV MANDIOCA KG	07141000	060	5929	KG0001	2,000	5,4000	0,00	10,42	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
12/12/25
Bruna M. Zanatta

Em 12/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:03
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080782000737021663270003313180001077504
BENEFICIARIO:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
CNPJ: 08.847.305/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
CNPJ: 08.847.305/0001-45
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 121.703
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.775,04
VALOR COBRADO 10.775,04
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AA8.5A2.FBC.1A5.ECE
==========
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 Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 07820.007370 21663.270003 3 13180001077504

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	08.847.305/0001-45	HOSPITAL E	06/01/2026

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00078200-0	109	R$			7372/16632-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/11/2025	000116461-1/1	DM	N	27/11/2025	10.775,04

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 35,92 por dia de atraso para pagamento .

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA CPF / CNPJ: 51421279000118
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA / SP
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 07820.007370 21663.270003 3 13180001077504

Local de pagamento: Vencimento: 06/01/2026

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	08.847.305/0001-45	7372/16632-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/11/2025	000116461-1/1	DM	N	27/11/2025	109/00078200-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			10.775,04

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 35,92 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA CPF / CNPJ: 51421279000118
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 -
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA / SP
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 27/11/2025 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA Valor Total: 10.775,04

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.116.461 Série 001

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.116.461
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 8473 0500 0145 5500 1000 1164 6118 4865 2973

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	**135253664126860 27/11/2025 10:47:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB/TARIF	CNPJ / CPF
182172441116		08.847.305/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	27/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSWALDO CRUZ, 070	CENTRO	13515-000	27/11/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA	SP	(19)3486-7169		10:49:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23465 - Valor Original: R$ 10.775,04 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 10.775,04

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
27 / 11 / 25
Prisila

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/01/2026
Valor	R$ 10.775,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.229,28	208,72	0,00	0,00	2.411,40 (22,38 %)	10.775,04

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	10.775,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA.	0 - REMETENTE		EQU1F94	SP	08.847.305/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO BUZO, 811	ARARAS	SP	182172441116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64	CESTAS + KITS			1.779,200	1.779,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONOTA	11010010	020	5102	UN	64,00	2,02	0,00	129,28	75,41	9,05	0,00	12,00	0,00
221	SABAO EM PO - C/ 800 GRS- BRILHANTE	18089419	060	5405	UN	64,00	7,44	0,00	476,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	DETERGENTE LIQUIDO - C/ 500 ML - MINUANO	34029039	060	5405	UN	128,00	1,52	0,00	194,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85	ESPONJA DE ACO - C/ 8 UN. - ASSOLAN	73231000	060	5405	UN	64,00	1,10	0,00	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4165	FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRS - YKA	11062000	040	5102	UN	64,00	1,78	0,00	113,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	MACARRAO ESPAGHETI - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	64,00	1,79	0,00	114,56	66,82	8,02	0,00	12,00	0,00
233	MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	64,00	1,79	0,00	114,56	66,82	8,02	0,00	12,00	0,00
741	MAIONESE - C/ 180 GRS - FUGINI	21039011	060	5405	UN	64,00	1,14	0,00	72,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2654	CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	09012100	060	5405	UN	64,00	23,15	0,00	1.481,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1623	ACUCAR EXTRA FINO - C/ 1 KG - MIRANTE	17019900	060	5405	UN	320,00	3,52	0,00	1.126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467	ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - BIJU	10063021	020	5102	UN	128,00	13,75	0,00	1.760,00	684,46	123,20	0,00	18,00	0,00
1868	FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133990	020	5102	UN	128,00	4,46	0,00	570,88	222,02	39,96	0,00	18,00	0,00
3201	SARDINHA - C/ 125 GRS - NAUTIQUE / SOLARE	16041330	060	5405	UN	64,00	2,98	0,00	190,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - ITALAC	04022110	060	5405	UN	128,00	14,16	0,00	1.812,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
384	BISCOITO ROSQ. SABORES - C/ 500 GRS - GALO	19053100	020	5102	UN	64,00	2,34	0,00	149,76	58,24	10,48	0,00	18,00	0,00
4302	EXTRATO TRADICIONAL - C/ 300 GRS - SAPPORE	20029000	060	5405	UN	64,00	0,91	0,00	58,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 170 GRS - RENATA	19053100	020	5102	UN	64,00	1,39	0,00	88,96	14,60	6,23	0,00	18,00	0,00
754	BISCOITO RECHEADO - C/ 120 GRS -TRIUNFO	19053100	060	5405	UN	64,00	1,39	0,00	88,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - LIZA	15079011	060	5405	UN	192,00	10,26	0,00	1.969,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4016	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - ETTI	20058000	060	5405	UN	64,00	2,14	0,00	136,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAT - 0800104470 --- INMETRO/INDR - 043/10 --- Alíq % 18,00 B.C. RED. EM 61,11 - 2623,36 /BC. 1020,23 /ICMS. 183,63
*12,00 B.C. RED EM 41,67 - 358,40 /BC. 209,09 /ICMS. 25,09
0,00 Isento 040 - 113,92 /BC. 0,00 /ICMS. 0,00
18,00 BASE 18% - 0,00 /BC. 0,00 /ICMS. 0,00
0,00 PROD. COM ST. TRIB. 060 - 7679,36 /BC. 0,00 /ICMS. 0,00
VALOR APROX. TRIB. R$ 2411,40 (22,38%)
*13,34 B.C. RED EM 47,17 - ICMS. 0,00 / BC. 0,00
*18,00 B.C RED EM 77,00 - ICMS. 0,00 / BC. 0,00

RESERVADO AO FISCO

Em 27/ 11 /25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 07 /2025, processo n.º 12535 /2024 de 01/01 /25. Prisila

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2025 10:47:48

SoMaster

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.116.461
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 8473 0500 0145 5500 1000 1164 6118 4865 2973

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	**135253664126860 27/11/2025 10:47:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
182172441116		08.847.305/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3109	SAL REFINADO - C/ 1 KG - NOBRE/MASTER	25010020	020	5102	UN	64,00	0,84	0,00	53,76	20,91	1,76	0,00	18,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
27 / 11 / 25
Priscila

Em 27 / 11 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 / 2025, processo n.º 12535 / 2024 de 01 / 01 / 25. Priscila

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2025 10:47:48

SisMaster

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G337291547718 8651
29/12/2025 15:54:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.54.16
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI
CONTA:            83.033-0

FAVORECIDO:  LUCAS HENRIQUE MARONEZI
CPF/CNPJ: 24.889.455/0001-10
VALOR: R$                              8.800,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 122909
AUTENTICACAO SISBB:        C.967.340.786.451.826
```

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LUCAS HENRIQUE MARONEZI
AV DO CONTORNO, 513
CEP: 13517-030 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: fiscal@vcontassessora.com.br
Fone: (19) 99538-3321

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.809.455/0001-10	266016398118	045/22

Número da NFS-e		
202500000000049		
Data do Serviço	Código Verificador	
29/12/2025	b24b015e8	

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (19) 3186-9000 - https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
29/12/2025	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ,70
Cidade: Charqueada | UF: SP | Fone: (19) 3486-1333 | CEP: 13517-032
Bairro: SAO BENEDITO
CNPJ / CPF / NIF: 51.421.279/0001-18 | Inscrição Municipal: 052/74 | Inscrição Estadual: 0
E-mail: adm@hmbc.org.br

Município da Prestação do Serviço: Charqueada/SP

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
29 / 12 / 25
Priscila

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Cidade: | UF:

Em 29/12/25, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Reestruturação e manutenção da fachada do hospital. Dados para pagamento: Sicoob Ag 3207 Cc 63033-0 Chave Pix CNPJ 24809455000110. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	8.800,00	176,88	Não

Código do Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.800,00	176,88	0,00	0,00	176,88	0,00

Valor Total da NFS-e	8.800,00	Valor Líquido da NFS-e	8.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$176,88; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$176,88.

Consulta realizada em 29/12/2025 às 14:15:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000049b24b015e824809455000110

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LUCAS HENRIQUE MARONEZI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	202500000000049 Competência 29/12/2025 NFS-e b24b015e8	

Consulta realizada em 29/12/2025 às 14:15:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

```
29/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:52:42
366803668            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.212-X
**********************************************
DATA DA TRANSFERENCIA                  29/12/2025
NR. DOCUMENTO                 553.668.800.017.164
VALOR TOTAL                              2.320,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDMARIO 10587642840
AGENCIA: 3668-4          CONTA:          17.164-6
NR. DOCUMENTO                 553.668.800.017.212
**********************************************
NR.AUTENTICACAO            0.401.108.F61.F0E.882
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
(19)3186-9000
receita@charqueada.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35117062232835174000160000000000001925120054417670

Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
29/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/12/2025 15:33:37

Número da DPS
24

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/12/2025 15:33:37

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
32.835.174/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 8967-6718

Nome / Nome Empresarial
32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO

E-mail
LIPRADO2014.EF@GMAIL.COM

Endereço
DO CONTORNO, 439, CENTRO

Município
Charqueada - SP

CEP
13515-132

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
-

Endereço
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

Município
Charqueada - SP

CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Charqueada - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS - Manutenção da rede elétrica do hospital e limpeza de placas de energia.

DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil 3668-4 / 17.164-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.320,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.320,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 29/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
29/12/25
Priscila

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 12.55.25
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA:             71.803-1

FAVORECIDO:  DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R$                                 500,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==============================================
DOCUMENTO: 122904
AUTENTICACAO SISBB:        B.345.C56.969.595.5F1
```

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810.
AV LIBERDADE, 143
CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 9711-3825

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
33.699.813/0001-70	266.003.588.111	064/19

Número da NFS-e	
202500000000425	
Data do Serviço	Código Verificador
26/12/2025	625456503

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (19) 3186-9000 - https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
26/12/2025	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ,70
Cidade: Charqueada | UF: SP | Fone: (19) 3486-1333 | CEP: 13517-032
Bairro: SAO BENEDITO
CNPJ / CPF / NIF: 51.421.279/0001-18 | Inscrição Municipal: 052/74 | Inscrição Estadual: 0
E-mail: adm@hmbc.org.br

Município da Prestação do Serviço: Charqueada/SP

Em 26/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Dezembro 2025. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170. Alíquote Efetiva: 2,0100000000%.	500,00	2,01	10,05	Não

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

Código NBS: *********

CSL	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
500,00	10,05	0,00	0,00	10,05	0,00

Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$19,50; Est: R$0,00; Fed: R$67,25; Total Aprox: R$86,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 26/12/2025 às 06:27:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000000425625456503338998130001 70

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
__/__/____ Data | Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 202500000000425
Competência: 26/12/2025
NFS-e: 625456503

Número de Controle do Município

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
26/12/25
Priscila

Consulta realizada em 26/12/2025 às 06:27:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal

Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G333291050673915 1
29/12/2025 10:56:12

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025326300000000800000686824113178000044999
BENEFICIARIO:
4IP TECNOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
4IP TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.117.500/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
4IP TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.117.500/0001-24
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 122.901
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 449,99
VALOR COBRADO 449,99
==========
NR.AUTENTICACAO D.51C.1C4.AC7.ADA.086
==========
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.

VOIP DO BRASIL

ID da fatura: f51aad404142486996950f99b57cd3b8
Data de emissão: 29/12/2025

Vendido por:
Voip do Brasil

Endereço:
Rua Augusta, 101, SL 1018 UNID 1 ANDAR 10, São Paulo/São Paulo, 01305-000

CPF/CNPJ:
CNPJ: 11.117.500/0001-24

Comprador:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço:
R OSWALDO CRUZ, 70, Charqueada/SP

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18

Detalhes da fatura

Data de vencimento
05/01/2026

Descrição	Valor
Mensalidade: E1 SIP TRUNK (Inclui: 1 número com 10 canais de entrada e saída e 1 número adicional com 2 canais de entrada, Espaço de gravação de 1GB (cortesia), chamadas ilimitadas para fixo e móvel)	**R$ 449,99**
Subtotal	**R$ 449,99**
Desconto (-)	**R$ 0,00**
Total	**R$ 449,99**

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02532 63000.000008 00000.686824 1 13170000044999

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
61136725363881 5

BENEFICIÁRIO
Voip do Brasil
CNPJ: 11.117.500/0001-24
Rua Augusta, 101, SL 1018 UNID 1 ANDAR 10, São Paulo/São Paulo, 01305-000

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
05/01/2026

VALOR DO DOC.
R$ 449,99

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 09/01/2026.

Pix

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ, 70, Charqueada/SP

Linha Digitável
40192.02532 63000.000008 00000.686824 1 13170000044999

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 17225 Série 1000, emitido em 29/12/2025

20251229u111750000124

Número da Nota: **00023573**

Data e Hora de Emissão: **29/12/2025 10:17:30**

Código de Verificação: **CPDJ-6IXU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.117.500/0001-24** Inscrição Municipal: **3.960.466-7**

Nome/Razão Social: **4IP TECNOLOGIA LTDA**

Endereço: **R AUGUSTA 101, SALA 1018 UNID 1 - CONSOLACAO - CEP: 01305-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R OSWALDO CRUZ 70 - CEP: 13515-000**

Município: **Charqueada** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mensalidade: E1 SIP TRUNK Inclui: 1 numero com 10 canais de entrada e saida e 1 numero adicional com 2 canais de entrada, Espaco de gravacao de IGB cortesia, chamadas ilimitadas para fixo e movel

Em 29/12/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01/25. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
29/12/25
Priscila

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 449,99

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17225 Série 1000, emitido em 29/12/2025;

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025325380000000090000186885011322000002859 5
BENEFICIARIO:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU
NOME FANTASIA:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
BENEFICIARIO FINAL:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	121.903
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	285,95
VALOR COBRADO	285,95

==========
NR.AUTENTICACAO 1.FSE.029.70A.2F2.001
==========
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.

Fatura

Emissão em 19/12/2025
Vencimento em 10/01/2026

R$ 285,95

Nosso número: 592099253534439
Pagamento à vista

MELOS SAO PEDRO

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO

08.059.399/0003-50
administrativo.sp@melos.com.br
RUI BARBOSA, 899 - CENTRO
13520000
São Pedro - SP

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix25e2qr.iugu.com/public/payload/v2/D8FC93FDF79240C48AA44910F5B1A1D5520400005303986540628.9558038RS925MELOS SEGURANCA E MEDICIN6009SAO PEDRO62070503***63042F4A

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025325300000000090000186885011322000002859 5

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 592099253534439
Sacador/Avalista MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO RUI BARBOSA, 899 - CENTRO 13520000 - São Pedro/SP 08.059.399/0003-50	**Beneficiário** MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 10/01/2026 **Valor do doc** R$ 285,95
Instruções Venda 3451 - 1/1 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua Oswaldo Cruz, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 - Charqueada/SP 51421279000118 adm@hmbc.org.br		**Valor a pagar** R$ 285,95

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025325300000000090000186885011322000002859 5

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME
R. RUI BARBOSA, 899
CEP: 13522-106 - Bairro: CENTRO
Município: São Pedro - SP
E-mail: ADMINISTRATIVO@MELOS.COM.BR
Fone: (19) 3435-7589

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.059.399/0003-50	ISENTO	15062

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202500000009063	19/12/2025	2adb273bb

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (19) 99999-9999 - http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/12/2025	Exigível	São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: Rua Oswaldo Cruz,70
Cidade: Charqueada | UF: SP | Fone: (17) 99762-5240 | CEP: 13517-032
Bairro: JARDIM SÃO BENEDITO
CNPJ / CPF / NIF: 51.421.279/0001-18 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: adm@hmbc.org.br

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
19 / 12 / 25
Prisala

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 TAXA DE IMPLANTACAO DO MODULO RISCOS PSICOSSOCIAIS. 299,90 REFERENTE MES DE DEZEMBRO/2025. Trib aprox R$: 38,46 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 11,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537. Alíquota Efetiva: 5,0000000000%.	299,90	5,00	15,00	Não

Código do Serviço
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	0,00

Base Cálculo ISSQN Própria	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Deduções/Descontos
299,90	15,00	0,00	0,00	15,00	0,00

Valor Total da NFS-e	299,90	Valor Líquido da NFS-e	285,95

Informações Adicionais
NFS-e Gerada a Partir do RPS 8655 | Série: NFSE | Emitido em: 19/12/2025 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
Lei 12741/2012: Mun: R$12,27; Est: R$0,00; Fed: R$40,34; Total Aprox: R$52,61. Fonte: IBPT.
Retenções: COFINS R$ 9,00;PIS R$ 1,95;CSLL R$ 3,00;

Consulta realizada em 19/12/2025 às 15:22:37.
Para consultar a autenticidade acesse: http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

202500000009063 2adb273bb080593990003 50

Recebi(emos) de
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data | Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 202500000009063
Competência: 19/12/2025
Número da NFS-e:
Data de Emissão:

Número de Controle do Município

Em 19 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 /2025, processo n.º 18535/2024 de 01/01 /25. Prisala

Consulta realizada em 19/12/2025 às 15:22:37.
Para consultar a autenticidade acesse: http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025325300000000900001871755313220000082415
BENEFICIARIO:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU
NOME FANTASIA:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
BENEFICIARIO FINAL:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	121.902
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	824,15
VALOR COBRADO	824,15

==========
NR.AUTENTICACAO 5.D80.D48.E8C.BE1.5E1
==========
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.

Fatura

Emissão em 19/12/2025
Vencimento em 10/01/2026

R$ 824,15

Nosso número: 300008253538849
Pagamento à vista

MELOS SAO PEDRO

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA – SAO PEDRO

08.059.399/0003-50
administrativo.sp@melos.com.br
RUI BARBOSA, 899 - CENTRO
13520000
São Pedro - SP

Encontre o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix25s2qr.iugu.com/public/payload/v1/AP1121534B74CA9947812E918810412520400005303986540682415802BR5923MELOS SEGURANCA E MEDICIN6009SAO PEDRO62070503***6304036C

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025325300000000900001871755313220000082415

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 300008253538849
Sacador/Avalista MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO RUI BARBOSA, 899 - CENTRO 13520000 - São Pedro/SP 08.059.399/0003-50	**Beneficiário** MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 10/01/2026 **Valor do doc** R$ 824,15
Instruções Venda 3459 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua Oswaldo Cruz, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 - Charqueada/SP 51421279000118 adm@hmbc.org.br		**Valor a pagar** R$ 824,15

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025325300000000900001871755313220000082415

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME
R. RUI BARBOSA, 899
CEP: 13522-108 - Bairro: CENTRO
Município: São Pedro - SP
E-mail: ADMINISTRATIVO@MELOS.COM.BR
Fone: (19) 3435-7589

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.059.399/0003-50	ISENTO	15062

Número da NFS-e: **202500000009064**

Data do Serviço	Código Verificador
19/12/2025	47214448b

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (19) 99999-9999 - http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/12/2025	Exigível	São Pedro/SP

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
19 / 12 / 25
Priscila

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: Rua Oswaldo Cruz,70
Cidade: Charqueada | UF: SP | Fone: (17) 99762-5240 | CEP: 13517-032
Bairro: JARDIM SÃO BENEDITO
CNPJ / CPF / NIF: 51.421.279/0001-18 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: adm@hmbc.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO. 878,15 REFERENTE MES DE DEZEMBRO-2025 Trib aprox R$: 110,85 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 33,71 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537. Alíquota Efetiva: 5,0000000000%.	878,15	5,00	43,91	Não

Código do Serviço: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMB	IOF	IR	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	26,34	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
878,15	43,91	0,00	0,00	43,91	0,00

Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
878,15	824,15

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 8856 | Série: NFSE | Emitido em: 19/12/2025 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
Lei 12741/2012: Mun: R$35,92; Est: R$0,00; Fed: R$118,11; Total Aprox: R$154,03. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$13,17
Retenções: COFINS R$ 26,34;PIS R$ 5,71;CSLL R$ 8,78;

Consulta realizada em 19/12/2025 às 15:22:46.
Para consultar a autenticidade acesse: http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

202500000009064472144 48b080593990003 50

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor	202500000009064 Competência: 19/12/2025 Valor Total: 47214448b	Em 19 / 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com os termos de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07 / 2025, processo n.º 12535/2024 de 01/01 / 25. Priscila

Consulta realizada em 19/12/2025 às 15:22:46.
Para consultar a autenticidade acesse: http://200.159.89.202:8091/nfse.portal

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.05.54
3668403668          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        17.212-X
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:         78.844.550-5

FAVORECIDO:  11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CPF/CNPJ: 11.194.725/0001-84
VALOR: R$                                  310,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==================================================
DOCUMENTO: 122908
AUTENTICACAO SISBB:        F.44D.D2F.0DA.9D6.AAA
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
(19)3166-9000
recebe@charqueada.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35117062211194725000184000000000003525129629039243

Número da NFS-e
35

Competência da NFS-e
29/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/12/2025 10:34:53

Número da DPS
64

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/12/2025 10:34:52

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
11.194.725/0001-84

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 2001-5651

Nome / Nome Empresarial
11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

E-mail
VAC@CTI.INF.BR

Endereço
ITALO LORANDI, 190, CENTRO

Município
Charqueada - SP

CEP
13515-096

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
-

Endereço
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

Município
Charqueada - SP

CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Charqueada - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA REF. AO MES DE DEZEMBRO
DADOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA
BANCO INTER- 077
AG:0001
C/C:76844550-5
ALINE C A DO CARMO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 310,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 310,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
29 / 12 / 25
Priscila

Em 29/ 12 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07/2025, processo n.º 12535/2024 de 01 / 01 /25. Priscila