

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Despesas de custeio e manutenção da entidade.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 04/2026 Processo nº 11062/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	2.400.000,00

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\$)
24/02/2026	200.000,00	24/02/2026	553.668.000.012.407	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				53.623,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				253.623,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				253,51
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				253.877,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				253.877,37

(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 **Fevereiro/2026** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	199.973,89		199.973,89	199.973,89	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	199.973,89		199.973,89	199.973,89	

(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 DESPE


SAS 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	253.877,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	199.973,89
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	53.903,48
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	53.903,48

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

Charqueada, 28 de Fevereiro de 2026.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331020912387767037
02/03/2026 09:23:58**Cliente - Conta atual**

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.571	3.445,02 D	
06/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.445,02 C	0,00 C
10/02/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 10/02 11:13 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	23,79 C	
10/02/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	23,79 D	0,00 C
18/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	73.405	860,99 D	
18/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	860,99 C	0,00 C
20/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 11:49 CEF MATRIZ	22.001	23.154,25 D	
20/02/2026		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.002	18.940,04 D	
20/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	42.094,29 C	0,00 C
24/02/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 24/02 10:10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	553.668.000.012.407	200.000,00 C	
24/02/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	200.000,00 D	0,00 C
27/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	73.881	6.832,22 D	
27/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	73.882	13.642,19 D	
27/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	73.884	132.578,50 D	
27/02/2026		0000	13105	470 Transferência Agendada 26/02 ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE	153.000.000.106.436	544,47 D	
27/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	153.597,38 C	0,00 C
28/02/2026		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.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G333021051957366039
 02/03/2026 11:04:19

Cliente

Agência 3668-4
 Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Mês/ano referência FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	53.623,86			36.297,843455		
06/02/2026	RESGATE	3.445,02	1,11	8,40	2.333,332158	1,480513603	33.964,511297
	Aplicação 26/01/2026	3.445,02	1,11	8,40	2.333,332158		
10/02/2026	APLICAÇÃO	23,79			16,054955	1,481785517	33.980,566252
18/02/2026	RESGATE	860,99	0,96	1,27	581,548623	1,484347079	33.399,017629
	Aplicação 26/01/2026	860,99	0,96	1,27	581,548623		
20/02/2026	RESGATE	42.094,29	58,13	49,20	28.406,694167	1,485622359	4.992,323462
	Aplicação 26/01/2026	42.094,29	58,13	49,20	28.406,694167		
24/02/2026	APLICAÇÃO	200.000,00			134.508,441131	1,486895531	139.500,764593
27/02/2026	RESGATE	153.597,38	19,93	169,51	103.295,045345	1,488811196	36.205,719248
	Aplicação 26/01/2026	7.393,03	15,69		4.976,268507		
	Aplicação 10/02/2026	23,85	0,01	0,04	16,054955		
	Aplicação 24/02/2026	146.180,50	4,23	169,47	98.302,721883		
27/02/2026	SALDO ATUAL	53.903,48			36.205,719248		36.205,719248

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	53.623,86
APLICAÇÕES (+)	200.023,79
RESGATES (-)	199.997,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	562,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	80,13
IOF (-)	228,38
RENDIMENTO LÍQUIDO	253,51
SALDO ATUAL =	53.903,48

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

 G333021051957366030
 02/03/2026 11:01:25

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:01:25
 366803668

**EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
 PARA SIMPLES CONFERENCIA**

 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
 CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

 =====
 BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
 Valor Cota p/dia 27.02.2026 R\$ 1,488811196
 Valor Cota p/dia 02.03.2026 R\$ 1,489451334
 =====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2702 Sdo Ant.	53.903,48	36205,719248
0203 Sdo Final	53.926,66	36205,719248

Rentabilidades %

 No mes: 0,0429
 No ano: 1,7331
 Ultimos 12 meses: 11,0741

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

Saldos Calculados ate 02.03.2026

Saldo Bruto	53.926,66
IR Estimado	3,70-
IR Complementar	0,46-
IOF	74,02-
Saldo Liquido p/Resgate	53.848,48
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE DEVOLUÇÕES DE IMPOSTOS								
MÊS DE PAGAMENTO	Nº NF	VALOR DA NF	PIS	COFINS	IR	CSLL	CONTA QUE PAGOU	VALOR A DEVOLVER
JANEIRO	378	R\$ 511,70	R\$ 3,33	R\$ 15,35	R\$ -	R\$ 5,11	5.150-0	R\$ 23,79



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3342015435913441
20/02/2026 15:47:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000189-1 40040385260-4
51071626040-8 69109925076-6

Data do pagamento 20/02/2026
Numero do Documento 07.16.26040.6910992-5
Valor Total 18.940,04

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

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: E.F91.792.C3F.1CB.ACE

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



CNPJ 51.421.279/0001-18

Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração Janeiro/2026

Data de Vencimento 20/02/2026

Número do Documento 07.16.26040.6910992-5

Pagar este documento até 20/02/2026

Observações Nº Recibo Declaração: 50000438817547

Valor Total do Documento 18.940,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	15.797,25			15.797,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	3.119,00			3.119,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	23,79			23,79
Totais		18.940,04			18.940,04

Em 09/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 03/01/2026. Priscila

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000189 1 40040385260 4 51071626040 8 69109925076 6

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.26040.6910992-5
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 18.940,04





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

G3380614180543281
06/02/2026 14:22:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:22:41
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: CRISTIANE GOMES
CPF: 175.647.318-85
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.306-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.012,14

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.9A8.B0C.08F.A5B.0CB

RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

NOTIFICAÇÃO

Nome: CRISTIANE GOMES

Obs:

Nº Registro: 4 Nº Cart. Prof.: 017471 Série: 0105 Função: Farmaceutico Hospitalar Data Admissão: 01/07/1994

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Julho de 2024 a 30 de Junho de 2025

De gozo de férias: de 09 de Fevereiro de 2026 a 23 de Fevereiro de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	4.522,05	Base de Cálculo	4.952,62	
013 Férias Normais	15,00	2.476,31	353 INSS Férias	12,00	289,61	
044 1/3 de Férias		825,44				
Total de Proventos			3.301,75	Total de Descontos		289,61

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 3.012,14

VALOR POR EXTENSO

TRES MIL DOZE REAIS E QUATORZE CENTAVOS *****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 06/02/26

LOCAL E DATA

Cristiane Gomes
CRISTIANE GOMES

Em 06/02/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025 - 01 - 01/26.

Pixila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:22:41
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: PRISCILA DE CAMPOS GODOY
CPF: 326.948.428-36
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 12.762-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 432,88

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 4.B69.24B.C00.F1C.1FC

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

RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

NOTIFICAÇÃO

Nome: PRISCILA DE CAMPOS GODOY

Obs:

Nº Registro: 260

Nº Cart. Prof.: 22547

Série: 00246

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 21/08/2023

PERÍODOS

De Aquisição : de 21 de Agosto de 2024 a 20 de Agosto de 2025

De gozo de férias : de 09 de Fevereiro de 2026 a 13 de Fevereiro de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.811,36	Base de Cálculo	2.105,88	
013 Férias Normais	5,00	350,98	353 INSS Férias	7,50	35,09	
044 1/3 de Férias		116,99				
Total de Proventos			467,97	Total de Descontos		35,09

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 432,88

VALOR POR EXTENSO

QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS ****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 06/02/26
LOCAL E DATA

Priscila
PRISCILA DE CAMPOS GODOY

Em 06/02/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 02/10/26.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3351811225058211
18/02/2026 11:27:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:27:41
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO
CPF: 394.246.738-09
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 18.357-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 860,99

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.B6C.60A.9FF.F90.832

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

RECIBO DE FÉRIAS			
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T. DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977			
NOTIFICAÇÃO			
Nome: ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO			Obs:
Nº Registro: 285	Nº Cart. Prof.: 3942467	Série: 3809	Função: Auxiliar de Escritório
			Data Admissão: 17/01/2025
PERÍODOS			
De Aquisição :	de 17 de Janeiro	de 2025	a 16 de Janeiro de 2026
De gozo de férias :	de 18 de Fevereiro	de 2026	a 27 de Fevereiro de 2026
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.811,36
		Base de Cálculo	2.094,27
013 Férias Normais	10,00	698,09	353 INSS Férias
044 1/3 de Férias		232,70	7,50
			69,80
Total de Proventos		930,79	Total de Descontos
			69,80
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 860,99			
VALOR POR EXTENSO	OITOCENTOS E SESENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS *****		
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.			
CHARQUEADA, 18/02/2026 _____ LOCAL E DATA		<i>Rosana de L. S. Anacleto</i> _____ ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	

Em 18/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 01/02/2026.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3332011448820211
20/02/2026 11:51:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.41
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260220144315498979394
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$23.154,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/02/2026 - 11:49:03
COD PRODUTO: 9806fcb3f4314fec80eed6d9d5617467
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/****-18

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/02/2026 - 11:49:04

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD5.912.271.536.323

Aceita Pix? Adote a opção favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Pagar este documento até

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

23.154,25

CPF/CNPJ do Empregador
51.421.279

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126020619313578-6

Tag
51421279 01/2026 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	60	14.637,89	0,00	0,00	0,00	14.637,89
Total FGTS:		14.637,89	0,00	0,00	0,00	14.637,89

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	8.516,36	8.516,36
Total Consignado:	8.516,36	8.516,36

Total da Guia: 23.154,25

Em 06/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 02/02/2026.

Priscila

Observações

Data de geração da Guia: 06/02/2026 às 13:08:47 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00620101021226900014br.gov.bcb.pix2568p1x-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/16e6ad6ca4a04897bca48cd30fef3f1157040000530399e580285923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6608Rras11ja67070503***6304DDA

Payload Location:

p1x-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/16e6ad6ca4a04897bca48cd30fef3f41

**Emitir comprovantes (versão antiga)**

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:17:18
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2026
NR. DOCUMENTO	153.000.000.106.436
VALOR TOTAL	544,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE
AGENCIA: 1530-X- CONTA: 106.436-3

NR. DOCUMENTO 366.800.000.300.016
=====

NR. AUTENTICACAO	6.190.CC9.FFF.744.4C5
------------------	-----------------------



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

De acordo com decisão judicial **Processo 0006516-78.2024.8.26.0007** há que se repassar 20% dos vencimentos líquidos do funcionário **Rodnei dos Santos Rodrigues** para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque: Banco do Brasil, agência 1530-x conta corrente 106.436-3, conforme documentação em anexo.

Descontado do **salário referente a serviços prestados em fevereiro de 2026** do funcionário e repassado para a representante em 27/02/2026: R\$ 544,47 (20% do salário).

Charqueada, 27 de fevereiro de 2026

Em 27/02/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 02/02/26.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18 Agência/Conta: 3668-4 / 300016-8

Nome da Folha: Folha de pagamento 26.fev.2026 14:18:29

Data Pagamento: 27/02/2026 Situação: Processada Agência/Conta: 3668-4 / 300016-8

Valor Total: R\$ 6.832,22 Tipo: Pgtto 13 Salário Quantidade de Pagamentos: 5

Assinaturas válidas:

Rosemary Dos Santos Rodrigues 26/02/2026 14:38:46
Paulo Francisco Do Nascimento 26/02/2026 15:50:44

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Pgtto 13 Salário	R\$ 1.064,10
2	Fernanda Damasco Macario	264.697.018-84	4484-9 / 8340-2	Pago	Pgtto 13 Salário	R\$ 1.402,71
3	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Pgtto 13 Salário	R\$ 1.866,76
4	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Pgtto 13 Salário	R\$ 1.434,55
5	Elsangela da Silva	382.104.826-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Pgtto 13 Salário	R\$ 1.064,10

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 02/03/2026 às 09:01:52, por JF303168 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Canal de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800 729 0722 / Ouvidoria 0800 729 9079 / Deficientes Auditivos/Faixa Surda 0800 729 0288

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
263	ELISANGELA DA SILVA	1.064,10
310	FERNANDA DAMASCO MACARIO	1.402,71
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	1.866,76
298	KELLY REGINA FERREIRA	1.434,55
306	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	1.064,10
Empregados: 5	Estagiários: 0	Contribuintes: 0
		Total da Empresa: 6.832,22

CHARQUEADA, 24/02/2026

Responsável: _____

Em 24/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 01/01/2026.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

Nome da Folha: Folha de pagamento 26.fev.2026 15:34:54

Data Pagamento: 27/02/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

Valor Total: R\$ 132.578,50 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 60

Assinaturas válidas:
Rosemary Dos Santos Rodrigues 26/02/2026 16:14:33
Paulo Francisco Do Nascimento 26/02/2026 16:12:50

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.369,28
2	Claudemir Dos Santos Lopes	035.114.274-80	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.960,99
3	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 1.960,99
4	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 6.061,13
5	Françoise Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.960,99
6	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 2.744,37
7	Maria Adolfini Piazzza Assance	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Salário	R\$ 2.090,73
8	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 2.481,74
9	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 1.960,99
10	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
11	Valquiria da Silva Poli	171.671.116-56	3668-4 / 6313-9	Pago	Salário	R\$ 999,93

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/03/2026 às 09:02:38 - por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-9878 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Página 1 de 4

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 1.714,67
13	Adriana Cristina Cantaruffi Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 2.446,44
14	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Salário	R\$ 1.960,99
15	Rosemara da Silva Bonganhi	224.823.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 333,51
16	Fernanda Damasco Macario	264.697.018-64	4484-9 / 8340-2	Pago	Salário	R\$ 2.832,21
17	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 2.464,66
18	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Salário	R\$ 2.423,18
19	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Salário	R\$ 2.892,24
20	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Salário	R\$ 2.288,62
21	Ana Paula Noni	300.592.198-07	3668-4 / 17399-1	Pago	Salário	R\$ 4.366,77
22	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
23	Josiane Aparecida Amaro	305.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 2.080,48
24	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Salário	R\$ 1.964,74
25	Daiane Cristina Boscanol	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Salário	R\$ 1.419,57
26	Elisângela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 2.747,23
27	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Salário	R\$ 1.773,44
28	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12782-0	Pago	Salário	R\$ 2.088,96
29	Elisângela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 1.338,44
30	Willian Zanoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48478-8	Pago	Salário	R\$ 5.125,46
31	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Salário	R\$ 2.243,05

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/03/2026 às 09:02:38 - por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-9878 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Página 2 de 4

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Salário	R\$ 1.472,94
33	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 2.691,79
34	Adelma Gonçalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 2.027,54
35	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 2.422,66
36	Luzia Dalaine Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 5.044,43
37	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 2.466,63
38	Renata Fernanda Borfolli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Salário	R\$ 4.429,92
39	Bruna Fernanda da Silva Maritz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Salário	R\$ 1.309,34
40	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 1.367,14
41	Elisângela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 72,99
42	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Salário	R\$ 2.199,90
43	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Salário	R\$ 1.259,66
44	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 2.742,38
45	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 1.661,99
46	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Salário	R\$ 1.421,56
47	Danielle Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 1.936,84
48	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 170,89
49	Luana Carolina de Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 1.941,01
50	Tainara da Silva	460.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Salário	R\$ 1.511,52
51	Caroline Almeida do Nascimento	469.300.828-13	3668-4 / 19077-2	Pago	Salário	R\$ 1.411,00

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/03/2026 às 09:02:38 - por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-9878 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Página 3 de 4

52	Taila Monique de Souza Munhoz	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 2.101,35
53	Amanda Caroline Garcia Pissoli	475.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
54	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Salário	R\$ 1.821,17
55	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 1.661,00
56	Giovanna Mirella Veloso da Sil	492.162.988-98	4587-X / 12891-0	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
57	Alex Alves Ferreira Luciano	495.719.798-99	3668-4 / 18419-5	Pago	Salário	R\$ 4.515,74
58	Luis Vinicius Campos Graeciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
59	Isabel Faganello Capellasso	503.420.516-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 2.243,05
60	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 1.960,99

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/03/2026 às 09:02:38 - por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-9878 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor	
Empregados			
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	2.027,54	
239	ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CA	2.446,44	
302	ALEX ALVES FERREIRA LUCIANO	4.515,74	
266	ALINE APARECIDA FERRAZ	1.773,44	
256	AMANDA CAROLINE GARCIA PISSOL	2.243,05	
305	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	2.243,05	
301	ANA PAULA NONI	4.366,77	
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	1.960,99	
213	ANDERSON PAULINO DE SOUZA FEI	2.464,66	
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	170,89	
98	ANETE SIRLEI BASSO	1.369,28	
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA	1.309,34	
311	CAROLINE ALMEIDA DO NASCIMENT	1.411,00	
274	CIBELE APARECIDA MATIAS	2.288,62	
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	1.960,99	
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	1.960,99	
4	CRISTIANE GOMES	1.714,67	
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL	1.419,57	
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	1.936,84	
268	ELENIR DA SILVA ZANNI	1.564,74	
222	ELISANGELA ALVES DA SILVA BARU	2.747,23	
263	ELISANGELA DA SILVA	72,99	
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	1.338,44	
304	ELIZETH VIANA	2.423,18	
207	ERICA BUCCIER	2.422,68	
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	1.960,99	
310	FERNANDA DAMASCO MACARIO	2.832,21	
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	1.960,99	
193	GEOVANA ZANATTA	2.468,63	
309	GIOVANNA MIRELLA VELOSO DA SI	2.243,05	
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTO	1.821,17	
290	GRASIELE DOS SANTOS	2.243,05	
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	2.692,24	
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	2.243,05	
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	2.691,79	
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	2.080,48	
294	KECIA CRISTINA DA SILVA	1.421,56	
298	KELLY REGINA FERREIRA	1.472,94	
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUI	1.941,01	
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	1.661,99	
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	2.243,05	
308	LUZIA DAIANE BRAGA	5.044,43	
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	2.090,73	
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	2.744,37	
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	2.481,74	
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	1.367,14	
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	1.661,00	
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY	2.088,96	
269	RENATA FERNANDA BORTOLLI THO	4.429,92	
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	2.199,90	
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	1.259,66	
173	ROSEMAR DA SILVA BONGANHI	333,51	
297	TAINARA DA SILVA	1.511,52	
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNH	2.101,35	
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	2.742,38	
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	999,93	
306	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	1.960,99	
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	2.243,05	
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	5.125,46	
232	WLADIA PRANDI FRANCO	6.061,13	
Empregados: 60	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 132.578,50

Em 26/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 03/02/2026.

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:18
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAM
CPF: 190.303.188-56
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 10.976-2
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 2.976,23

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: F.AB8.D89.C26.79E.A92

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	Número Carteira Profissional 56036	Série 105
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/01/2025 A 10/01/2026	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	6,58
Salário Base:	1.811,36	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	299,46	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.441,60

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.441,60	Desconto da Previdência:	279,24
1/3 das Férias:	813,87	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.255,47	TOTAL DOS DESCONTOS:	279,24
TOTAL LIQUIDO:			2.976,23

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.976,23 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS

Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório

Data: 30/01/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.976,23 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CHARQUEADA

Adriana C C Campos
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS

Em 27/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 02/01/2026.

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:18
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: BRUNA FERNANDA DA SILVA MARIZZ
CPF: 376.700.388-02
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 18.251-6
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.919,15

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: F.163.9DD.26B.837.931

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BRUNA FERNANDA DA SILVA	Número Carteira Profissional 3767003	Série 8802
--	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 21/10/2024 A 20/10/2025	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 294,74
Salário Base: 1.804,00	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 2.098,74

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias: 2.098,74	Desconto da Previdência: 227,52
1/3 das Férias: 699,58	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
Abono de Férias: 0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: 651,65
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

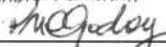
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.798,32	TOTAL DOS DESCONTOS: 879,17
TOTAL LIQUIDO: 1.919,15	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.919,15 (um mil novecentos e dezanove reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

BRUNA FERNANDA DA SILVA

Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório



Data: 30/01/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 1.919,15 (um mil novecentos e dezanove reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CHARQUEADA

Bruna F. da Silva

BRUNA FERNANDA DA SILVA

Em 27/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 01/01/2026.

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:18
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ANETE SIRLEI BASSO
CPF: 017.209.858-04
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 11.230-5
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 2.566,17

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EB.45A.BC0.8DD.3B1

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANETE SIRLEI BASSO	Número Carteira Profissional 033781	Série 530
---	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2025 A 28/02/2026	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores:	290,96
Salário Base: 2.172,79	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.463,75

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias: 2.463,75	Desconto da Previdência:	282,78
1/3 das Férias: 821,25	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias: 0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Férias:	436,05
1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
Salário Família: 0,00		
1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.285,00	TOTAL DOS DESCONTOS:	718,83
TOTAL LIQUIDO:		2.566,17

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.566,17 (dois mil quinhentos e sessenta e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório

Data: 30/01/2026

Anete S. Basso

Priscila

ANETE SIRLEI BASSO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.566,17 (dois mil quinhentos e sessenta e seis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CHARQUEADA

Anete S. Basso

ANETE SIRLEI BASSO

Em 27/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 01/01/2026.

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:18
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: VALQUIRIA DA SILVA POLLI
CPF: 171.671.118-56
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.313-9
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 2.567,03

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.C64.226.90B.12D.864

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VALQUIRIA DA SILVA POLLI	Número Carteira Profissional 00461	Série 087
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2024 A 30/09/2025	De Gozo das Férias 03/03/2026 A 01/04/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	855,49
Salário Base:	2.172,79	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.028,28

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	3.028,28	Desconto da Previdência:	373,11
1/3 das Férias:	1.009,43	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1097,57
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.037,71	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.470,68
TOTAL LÍQUIDO:			2.567,03

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.567,03 (dois mil quinhentos e sessenta e sete reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 30/01/2026

 VALQUIRIA DA SILVA POLLI HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.567,03 (dois mil quinhentos e sessenta e sete reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026
 CHARQUEADA


 VALQUIRIA DA SILVA POLLI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:18
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ELISANGELA ALVES DA SILVA BARU
CPF: 323.118.018-05
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.828-3
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.613,61

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.92E.BE6.6AB.ECE.5ED

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	Número Carteira Profissional 80563	Série 00246
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 25/01/2025 A 24/01/2026	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	812,04
Salário Base:	2.172,79	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.984,83

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.984,83	Desconto da Previdência:	366,16
1/3 das Férias:	994,94	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.979,77	TOTAL DOS DESCONTOS:	366,16
TOTAL LIQUIDO:			3.613,61

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.613,61 (três mil seiscentos e treze reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório Data: 30/01/2026

Elisângela A. S. Barussi Priscila de Campos Godoy

ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 3.613,61 (três mil seiscentos e treze reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026 Elisângela A. S. Barussi

CHARQUEADA ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI