

**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(S) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

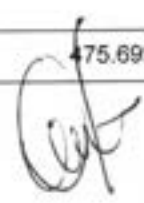
OBJETO DA PARCERIA: Remuneração de Funcionários, cobrirem despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022 Processo 3809/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	2.880.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
03/02/2022	240.000,00	03/02/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				234.912,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				787,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				75.699,45



- (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/2022 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)	148.790,64		148.790,64	148.790,64	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	155.520,20		155.520,20	155.520,20	
Outros serviços de terceiros	23.321,88		23.321,88	23.321,88	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	6.241,11		6.241,11	6.241,11	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	333.873,83		333.873,83	333.873,83	

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

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

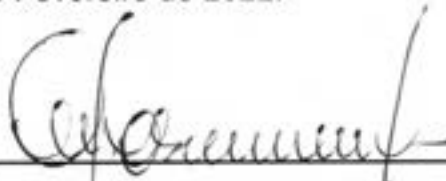
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	475.699,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	333.873,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	141.825,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	141.825,62

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 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G336021039634093019
02/03/2022 10:49:35

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balance	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 03/02 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPAL	553.668.000.012.407	240.000,00 C ✓	
03/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 03/02 0974 108773-8 I.D.R. SANTOS	550.974.000.108.773	15.485,25 D ✓	
03/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 03/02 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	7.500,00 D ✓	
03/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 03/02 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D ✓	
03/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	20.301	24.635,62 D ✓	
03/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ	20.302	19.875,00 D ✓	
03/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4548 35403209204 MARCOS ROBERTO CA	20.303	9.385,00 D ✓	
03/02/2022		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	154.619,13 D ✓	0,00 C
04/02/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	50.159	109.312,23 D ✓	
04/02/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	50.160	2.189,23 D ✓	
04/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	111.501,46 C ✓	0,00 C
07/02/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.538	6.133,00 D ✓	
07/02/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.701	11.084,42 D ✓	
07/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	17.217,42 C ✓	0,00 C
08/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 08/02 3383 61088-7 BCD CLINICA ME	553.383.000.061.088	67.102,75 D ✓	
08/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS DE S	20.801	59,70 D ✓	
08/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	67.162,45 C ✓	0,00 C
09/02/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 09/02 6929 6075-5 DAYVISON CAVAL	556.929.000.006.075	7.038,75 D ✓	
09/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	7.038,75 C ✓	0,00 C
10/02/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	21.001	4.560,90 D ✓	
10/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.560,90 C ✓	0,00 C
14/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	21.401	14.821,88 D ✓	
14/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	14.821,88 C ✓	0,00 C
17/02/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	21.701	57,11 D ✓	
17/02/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	21.702	1.623,10 D ✓	
17/02/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.703	3.400,80 D ✓	
17/02/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.704	1.097,03 D ✓	
17/02/2022		0000	13105	375 Impostos	21.705	11.548,45 D ✓	

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/02/2022	0000	13105	375 Impostos	21.706	-	2.862,44 D ✓
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/02/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	20.588,93 C	0,00 C ✓
25/02/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.818	6.251,07 D *	
25/02/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	6.251,07 C	0,00 C
28/02/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G336021039634093020
02/03/2022 10:50:17SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:50:17
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DERF Automatico Empres CNPJ 00.071.477/0001-68
Valor Cota p/dia 25.02.2022 R\$ 10,408561936
Valor Cota p/dia 02.03.2022 R\$ 10,411986386

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2502 Sdo Ant.	141.175,72	13563,422063
0203 Sdo Final	141.222,17	13563,422063

Rentabilidades %

No mes: 0,0329
No ano: 1,2501
Ultimos 12 meses: 3,7783

Nao houve lancamentos no periodo

Saldo Calculado ate 02.03.2022

Saldo Bruto	141.222,17
IR Estimado	144,31-
IR Complementar	18,04-
IOF	80,17-
Saldo Liquido p/Resgate	140.979,65
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificadoBBDTVM - CNPJ n° 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3° andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336021039634093021
02/03/2022 10:51:08

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência FEVEREIRO/2022

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej	Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2022	SALDO ANTERIOR	234.912,11				22.709,478931		
03/02/2022	APLICAÇÃO	154.619,13				14.934,894378	10,352877368	37.644,373309
04/02/2022	RESGATE	111.501,46	113,07		95,72	10.786,802243	10,356197090	26.857,571066
	Aplicação 10/01/2022	111.501,46	113,07		95,72	10.786,802243		
07/02/2022	RESGATE	17.217,42	20,77		5,89	1.684,524613	10,359762703	25.193,046453
	Aplicação 10/01/2022	17.217,42	20,77		5,89	1.684,524613		
08/02/2022	RESGATE	67.162,45	88,57		12,17	6.490,542301	10,363261941	18.702,504152
	Aplicação 10/01/2022	67.162,45	88,57		12,17	6.490,542301		
09/02/2022	RESGATE	7.038,75	10,08			679,950170	10,366686132	18.022,553982
	Aplicação 10/01/2022	7.038,75	10,08			679,950170		
10/02/2022	RESGATE	4.560,90	6,86			440,473272	10,370118449	17.582,080710
	Aplicação 10/01/2022	4.560,90	6,86			440,473272		
14/02/2022	RESGATE	14.821,88	24,55			1.430,701086	10,377031334	16.151,379624
	Aplicação 10/01/2022	14.821,88	24,55			1.430,701086		
17/02/2022	RESGATE	20.588,93	26,51		14,07	1.986,015618	10,387385583	14.165,364006
	Aplicação 10/01/2022	12.612,38	23,72			1.216,485246		
	Aplicação 03/02/2022	7.976,55	2,79		14,07	769,530372		
25/02/2022	RESGATE	6.251,07	5,57		8,71	601,941943	10,408561936	13.563,422063
	Aplicação 03/02/2022	6.251,07	5,57		8,71	601,941943		
25/02/2022	SALDO ATUAL	141.175,72						13.563,422063

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	234.912,11
APLICAÇÕES (+)	154.619,13
RESGATES (-)	249.142,86
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.219,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	295,98
IOF (-)	136,56
RENDIMENTO LÍQUIDO	787,34
SALDO ATUAL =	141.175,72

Valor da Cota

31/01/2022	10,344231574
25/02/2022	10,408561936

Rentabilidade

No mês	0,6218
No ano	1,2168
Últimos 12 meses	3,7783

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:28:34
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.974.000.108.773
VALOR TOTAL 15.485,25
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: I.D.R. SANTOS & CIA. LTDA
AGENCIA: 0974-1 CONTA: 108.773-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO A.660.CDC.D88.409.BFB

Em 03/02/22, 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 02 / 2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.



PM DE RIO DAS PEDRAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
508
Código de Verificação de Autenticidade
70VADCYN0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2022 às 17:48:35
Chave de Acesso
10091850RK7V0DAI74N3GRGZ32TQEJAS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://riodaspedras.br.gov.br:5661/assweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e>.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIO DAS PEDRAS-SP	Local da Prestação CHARQUEADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.329.987/0001-10	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 6412	Cadastro 000100339	Nome/Razão Social I D R SANTOS E CIA LTDA ME
Logradouro ROTARY CLUB, 653	Cidade Rio das Pedras-SP	Telefone 03493-2536	Complemento	Bairro LOTEAMENTO JARDIM SAO CRISTOVAO I
CEP 13395-012	E-mail orcori@bol.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.421.279/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
Logradouro RUA:OSWALDO CRUZ,70, .			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 13515-070	Cidade/País CHARQUEADA - SP	Cod. IBGE 3511706	Telefone 19 34861333

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Prestação de serviços médicos no mês de janeiro/2022	16.500,00	R\$ 16.500,00

Suma colaboração 02/2022
DESPESA PARA SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Doc 3809/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISS R\$ 330,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.500,00 x 0,65%) R\$ 107,25	COFINS (16.500,00 x 3,00%) R\$ 495,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.500,00 x 1,50%) R\$ 247,50	CSLL (16.500,00 x 1,00%) R\$ 165,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.485,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.219,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$443,85		

Informações Complementares

Dados bancários: Banco do Brasil S.A.
 Agência: 0074-1
 C/c: 108773-8

RECEBI(EMOS) DE **I D R SANTOS E CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **508** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **70VADCYN0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:28:34
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/02/2022
NR. DOCUMENTO	552.656.000.025.784
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 2656-5	CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO	9.AAB.440.CB6.7E9.DBF
------------------	-----------------------

Em 03/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Rodrigo 300

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 64
CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS
Município: São Pedro - SP
E-mail: lumecont@linksat.com.br
Fone: (19) 99636-0911



Número da NFS-e

202200000000029

Data do Serviço

31/01/2022

Código Verificação

7753774

CNPJ / CPF

36.686.924/0001-30

Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

14451

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Dt. de Emissão

31/01/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São Pedro/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

Endereço

OSWALDO CRUZ,70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

São Benedito

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

admhmbe@hotmail.com

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Janeiro / 2022.

Dados para depósito: Banco do Brasil. Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2

GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.

7.500,00

2,01

150,75

Não

Impecilhabação 02/2022
DESPESA PARA FOR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA - Recomeço 30/01/2022

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

PI/PASEP

0,00

PI/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.500,00

Valor do ISSQN Próprio

150,75

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

150,75

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.500,00

Valor Líquido da NFS-e

7.500,00

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\$243,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$1008,75; Total Aprox: R\$1252,50. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/01/2022 às 14:23:48.

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



2022000000000297753774b736686924000130

Recebi(emos) de

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000029

Número da NFS-e

Competência

31/01/2022

NFS-e

7753774b7

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/01/2022 às 14:23:48.

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

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:28:34
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/02/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.014.232
VALOR TOTAL	8.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO	5.400.A81.466.A21.823
-----------------	-----------------------

Em 03/02/22, 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 2021/2022, processo n.º 3309/2021 de 01/01/22.

Raio X
300

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 2022000000000056	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.572.620/0001-14 ISENTA 92/17			Data do Serviço 31/01/2022	Código Verificador fc142f18a

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51/49392/NFSe Portal	Dt. de Emissã 31/01/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município 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 Estado SAO BENEDITO CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual ISENTA E-mail escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP
--	--	---

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal Fone Cidade	
---	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO																																																
- Serviços de Raio-X referente à Janeiro/2022 Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,170000000000% Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Código NCC *****	<i>Junho colaboração 02/2022</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA <i>Preciso 28/01/2022</i>	2,17	184,45	Não																																																
<table border="1"> <tr> <td>CIDE</td> <td>COFINS</td> <td>COFINS Importação</td> <td>ICMS</td> <td>IOF</td> <td>IR</td> <td>PIS/PASEP</td> <td>PIS/PASEP Importação</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Base Cálculo ISSQN Propria</td> <td colspan="2">Valor do ISSQN Retido</td> <td colspan="2">Base Cálculo ISSQN Retido</td> <td colspan="2">Valor do ISSQN Retido</td> </tr> <tr> <td colspan="2">8.500,00</td> <td colspan="2">184,45</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">184,45</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Valor Total da NFS-e</td> <td colspan="4">Valor Líquido da NFS-e</td> </tr> <tr> <td colspan="4">8.500,00</td> <td colspan="4">8.500,00</td> </tr> </table>					CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IR	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Base Cálculo ISSQN Propria		Valor do ISSQN Retido		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		8.500,00		184,45		0,00		184,45		Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e				8.500,00				8.500,00			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IR	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação																																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																													
Base Cálculo ISSQN Propria		Valor do ISSQN Retido		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido																																														
8.500,00		184,45		0,00		184,45																																														
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e																																																
8.500,00				8.500,00																																																

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\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/01/2022 às 07:59:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51/49392/NFSe Portal



2022000000000056fc142f18a28572620000114

Recebi(emos) de UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica acima descrita.	2022000000000056 Número da NFS-e Condição 191.19.252.51 NFS-e 31/01/2022	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/01/2022 às 07:59:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51/49392/NFSe Portal



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

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

AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO

CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 24.635,62

DEBITO EM: 03/02/2022

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: D.C94.2BC.D89.853.82E

Em 03/02/22, 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 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.



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

Número da
NFS-e
43



Data e Hora da Emissão	01/02/2022 16:16:32	Competência	31/1/2022	Código de Verificação	LKFXCSN5J
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos - plantões Dr. Lucas referente Janeiro de 2022

valor aproximados de tributos e impostos R\$4.236,75 (fonte lbpt+16,14%)

dados bancários: banco Santander
agência: 3426
conta: 13 001784-1

Termo de colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA *Processo 3809/2022*

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	170,63	COFINS	787,50	IR(R\$)	393,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	262,50
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	26.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	26.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.614,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	26.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	24.635,62	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	525,00
		2-Não		

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

Avisos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 19.875,00
DEBITO EM: 03/02/2022

DOCUMENTO: 020302
AUTENTICACAO SISBB: 9.900.0AC.957.878.A76

Em 03/02/2022, 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 02/2022, processo n.º 3909/2021, de 01/01/2022.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Venerando 300

VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsacpaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964			Número da NFS-e 202200000000013	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 34.703.450/0001-62 ISENTA 114/19			Data do Serviço 31/01/2022	Código Verificador 59fd70c4d

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (19) 3188-9000 - 191.19.252.51.49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/01/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70			
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032
Bairro SÃO BENEDITO			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA	
E-mail escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2022 - DR. VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 Aliquota Efetiva: 2,170000000000%	19.875,00	2,17	431,29	Não
<i>Impr. elaboração 02/2022</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA <i>Procur. 3809/2022</i>				
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, serviços de diagnóstico, casas de saúde, prontos-socorros, ambulâncias e semelhantes	Código NBS *****			
CIDE 0,00	DCF NS 0,00	IPI - Imposto de Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISENTA Propria 19.875,00	Valor do ISENTA Propria 431,29	Base Cálculo ISENTA Resduo 0,00	Valor do ISENTA Resduo 0,00	Valor Total do ISENTA 431,29
Valor Total da NFS-e 19.875,00	Valor Líquido da NFS-e 19.875,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPTU Lei 12741/2012: Mun: R\$534,64; Est: R\$0,00; Fed: R\$2673,19; Total Aprox: R\$3207,83. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/01/2022 às 08:07:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51.49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica nº 013	202200000000013 Número da NFS-e Data de emissão 31/01/2022	Número da Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/01/2022 às 08:07:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51.49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4548-9 - URB PIRACICABA PRC CATEDRAL
CONTA: 1.000.483-1

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO CAVALCANTE MENDES
CPF/CNPJ: 354.032.092-04
VALOR: R\$ 9.385,00
DEBITO EM: 03/02/2022

DOCUMENTO: 020303
AUTENTICACAO SISBB: B.5E0.238.598.407.E52

Em 03/02/22, 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 02/2022, processo n.º 38.09/2021, de 01/01/22.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

20220131-28972431000103

Número da Nota

00000123

Data e Hora de Emissão

31/01/2022 16:51:38

Código de Verificação

XTNK-ZBWT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.972.431/0001-03**

Inscrição Municipal: **00097428**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP**

Nome Fantasia: **MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP**

Tel.: ---

Endereço: **RUA DAS ACACIAS 113 - VILA FREZZARIM - CEP: 13468-150**

Município: **Americana**

UF: **SP**

E-mail: ---

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.421.279/0001-18**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

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

Endereço: **R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - CEP: 13617-032**

Tel.: ---

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos mês de Janeiro de 2022

Retenções:

IR 150,00

CSL 100,00

CONFINS 300,00

PIS 65,00

TOTAL DE DESCONTO 615,00

TOTAL LÍQUIDO 9.385,00

Surto colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	10.000,00	3,00%	300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2008 e no Decreto nº 8.250/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/02/2022
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.



Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
Conta do débito 300016-8
Data pagamento 04/02/2022
Valor total pagamento 109.312,23

Forma de liberação 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA *Processo 3809/2022*

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	1.504,16
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	1.552,23
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	475,31
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	1.421,49
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	1.975,40
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	2.694,61
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	1.447,69
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	2.790,69
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	1.384,66
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	2.479,50
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	1.802,09
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	4.891,80
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	2.076,84
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	2.100,78
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	2.062,66
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	2.826,34
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	523,10
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	1.447,69
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	1.694,93
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.447,69
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	1.084,78
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	421,10
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	3.526,73
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-6	4.078,57
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	3.772,58
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	5.620,14
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	5.072,70
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	1.889,55
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	1.938,51
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	2.874,98
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	3.177,93
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	1.562,92
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	1.426,07
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	2.381,94
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	2.118,65
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	2.044,20
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	3.747,62
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	1.237,44
AMANDA ROSO ROCHA	2656-5	7911-1	1.926,71
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	1.603,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	4.815,82
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	2.985,84
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	2.434,37
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	1.779,84
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	2.323,21
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	4.867,17

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

04/02/2022 15:32:17

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

04/02/2022 15:34:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco	Agencia	Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem				2.985,84
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	126140	2.479,50
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio				1.237,44
AMANDA ROZO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem				1.926,71
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza				1.447,69
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem				3.177,93
ANDREA VAQUEIRO	215	177.763.578-04	Auxiliar de Escritorio				1.975,40
ANDRESSA SARTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)				5.620,14
ANETE SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	112305	475,31
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritorio				2.100,78
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar				1.562,92
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001	3668	5306-6	1.426,07
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)				5.072,70
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001	3668	9976-7	1.421,48
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem				1.938,51
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001	3668	12987-9	2.694,61
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio				1.552,23
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001	3668	12819-8	1.447,69
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro				4.867,17
FABIANA TAIS FERRAZ	204	454.502.038-02	Tecnico (a) Enfermagem				0,00
FERNANDO SANTOS DA SILVA	241	369.703.348-48	Enfermeiro (a)				3.526,73
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (c) em geral				1.504,16
GEOVANA ZANATTI	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem				2.434,37
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza				1.603,00
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem				1.084,78
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	104116	2.826,34
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem				1.889,55
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15.744-9	1.779,84
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001	3668	9929-5	2.790,69
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15870-4	2.323,21
LUIZ GUILHERME PROCOPIO CALVARDO	238	464.889.038-88	Auxiliar de Escritorio				0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)				2.062,66
MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)				3.772,58
MARIA ADOELFINA PEREIRA	54	086.357.758-70	Enfermeiro (a)	001	3668	81-07	0,00

MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem				523,10
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermagem				2.044,20
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Ajudante de Farmacia				1.384,66
NILIA LENNI BERTONCINI	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001	3668	5307-4	2.381,94
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermagem				2.874,98
ROSANA DE LIMA SILVA	203	394.246.738-09	Auxiliar de Escritorio				1.694,93
ROSEMARY DA SILVA BONGANHÍ	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem				3.747,82
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cosinheira Hospitalar				421,10
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (o) em geral				1.447,69
TADEU PEREIRA DA SILVA	200	191.663.908-93	Enfermeiro				4.815,82
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	214	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio				2.076,84
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem				1.802,09
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	5313-9	2.118,65
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001	0341	48476-8	4.078,57
WLADIA PRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar				4.891,80

Tot. Geral:

109.312,23

10.11.2006 14:15
 10.11.2006 14:15
 10.11.2006 14:15



Transações Pendentes

G338041539216653012
04/02/2022 15:44:03

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 04/02/2022
 Valor total pagamento 2.189,23

Forma de liberação 02/2022
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA *Decreto 3809/2022*

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	0,00
VLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	0,00
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	2.189,23
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15826-3	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	0,00
AMANDA ROSO ROCHA	2656-5	7911-1	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8906-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

04/02/2022 15:41:40

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

04/02/2022 15:44:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

AVISO 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: JOSIANE APARECIDA AMARO

Obs:

Nº Registro: 208

Nº Cart. Prof.: 09276

Série: 00246

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 01/04/2020

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Abril de 2020 a 31 de Março de 2021

De gozo de férias : de 08 de Fevereiro de 2022 a 09 de Março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.675,00	Base de Cálculo	1.910,57
013 Férias Normais	30,00	1.910,57	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	23,13
044 1/3 de Férias		636,86	353 INSS Férias	14,00	335,07
Total de Proventos		2.547,43	Total de Descontos		358,20

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\$ 2.189,23

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente.

JOSIANE APARECIDA AMARO

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Despesa Laboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Presença 3809/2022

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.189,23

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL, CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E TRÊS 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, 06/10/21 22

LOCAL E DATA


JOSIANE APARECIDA AMARO

Sem colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Protocolo 3809/2021

Salários - Liberação de folha de pagamento**Dados do pagamento**

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 07/02/2022
 Valor total pagamento 6.133,00

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMÍDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	0,00
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	0,00
LUZIA DASIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13536-0	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	6.133,00
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	0,00
AMANDA ROSO ROCHA	2656-5	7911-1	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinado por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES
 JF303159 PAULO F NASCIMENTO

07/02/2022 15:06:04
 07/02/2022 15:08:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

AVISO 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

Obs:

Nº Registro: 89

Nº Cart. Prof.: 19446

Série: 296

Função: Enfermeiro

Data Admissão: 11/03/2010

PERÍODOS

De Aquisição : de 11 de Março de 2020 a 10 de Março de 2021

De gozo de férias : de 10 de Fevereiro de 2022 a 01 de Março de 2022

De 1/3 abono pecuniário : de 31 de Janeiro de 2022 a 09 de Fevereiro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.599,75
013 Férias Normais	20,00	3.066,50	306 Retencao de IR sobre Férias	15,00	166,51
023 Abono Pecuniário	10,00	1.533,25	353 INSS Férias	14,00	423,69
044 1/3 de Férias		1.022,17			
078 1/3 de Abono Pecuniário		511,08			
Total de Proventos		6.133,00	Total de Descontos		590,20

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\$ 5.542,80

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Termo de colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Procure 3809/2021

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 5.542,80

**VALOR POR
EXTENSO**

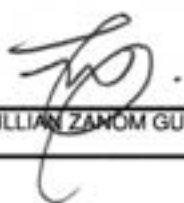
CINCO MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS **

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, 08/02/22

LOCAL E DATA


WILLIAM ZANONI GUIDOTTI

Termo de colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Proc. nº 3809/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320510336434141
05/09/2022 10:38:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000110-1 84420179220-9
20766105085-8 14212790001-4
Data do pagamento 07/02/2022
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2022
VALOR DEPOSITO 11.084,42
Valor Total 11.084,42

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 5.2D5.C03.7F7.D7A.58A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/03/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/02/2022 - 13:16:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 138.555,36	06-QTDE TRABALHADORES 47	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.084,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.084,42
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858800001101 844201792209 207661050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/02/2022 - 13:16:13

Forma de laboração 02/2022
DESPACHO Nº 3809/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Pelo Sr. 3809/2022

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 138.555,36	06-QTDE TRABALHADORES 47	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.084,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.084,42
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858800001101 844201792209 207661050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:59
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022

NR. DOCUMENTO 553.383.000.061.088

VALOR TOTAL 67.102,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BCD CLINICA MEDICA LTDA

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 61.088-7

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO 9.39A.A94.AD2.434.390

Em 08 / 02 / 22, 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 02 / 2022, processo n.º 3809/2021, de 01 / 01 / 22.

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:43
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490832394030010004300001539162688900000005970

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

CNPJ: 45.289.857/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

CNPJ: 45.289.857/0001-01

PAGADOR:

HOPITAL E MATER BENEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.801
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 59,70
VALOR COBRADO 59,70

NR.AUTENTICACAO 4.A93.F58.175.ADC.35C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Em 08 / 02 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 03 / 01 / 22.



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente				CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
IND EMPREGADOS DE SERVICO DE SAUDE				45.289.857/0001-01		0341/083234-0	
Endereço do cedente				UF		CEP	
RUA 02 - 432 - SAUDE - RIO CLARO				SP		13500312	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número		
03/02/2022	00000002500	DM	01	03/02/2022	14/300000000015391-9		
Sacado				CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
Hospital e Mater Benef de Charquea				51.421.279/0001-18			
Endereço do sacado				UF		CEP	
Rua Osvaldo Cruz - 70 - Centro - Charqueada				SP		13515-000	
Sacador/avalista				CPF/CNPJ			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
R\$			08/02/2022	59,70	

Pagamento através do cheque n. _____ do Banco _____
 A quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10490.83239 40300.100043 00001.539162 6 88900000005970

Local de pagamento					Vencimento	
REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					08/02/2022	
Cedente					Agência / Código do Cedente	
IND EMPREGADOS DE SERVICO DE SAUDE					0341/083234-0	
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Agilite	CPF/CNPJ	Nosso Número	
02/2022	00000002500	DM	NÃO	45.289.857/0001-01	14/300000000015391-9	
do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Data do processamento	Valor	
	01	R\$		03/02/2022	(*) Valor do Documento	
					59,70	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO

Sacado:	Hospital e Mater Benef de Charquea	CPF/CNPJ:	51.421.279/0001-18
	Rua Osvaldo Cruz - 70 - Centro	UF:	SP
	Charqueada	CEP:	13515-000
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:42
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2022

NR. DOCUMENTO 556.929.000.006.075

VALOR TOTAL 7.038,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAYVISON CAVALCANTE BRAGA

AGENCIA: 6929-9 CONTA: 6.075-5

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 9.397.A4A.692.DA3.A92

Em 09/02/22, 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 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

Número da Nota
00000125
Data e Hora de Emissão
07/02/2022 13:46:44
Código de Verificação
D5D6-WGBB

20220207/26972431000103

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.972.431/0001-03** Inscrição Municipal: **00097428** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP**
Nome Fantasia: **MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP** Tel.: ---
Endereço: **RUA DAS ACACIAS 113 - VILA FREZZARIM - CEP: 13468-150**
Município: **Americana** UF: **SP** E-mail: ---

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA**
Endereço: **R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - CEP: 13517-032** Tel.: ---
Município: **Charqueada** UF: **SP** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A JANEIRO/2022
DR. DAYVISON BRAGA

RETENÇÕES:

IR 112,50
PIS 48,75
CONFINS 225,00
CSL 75,00

TOTAL RETENÇÕES 461,25

TOTAL LÍQUIDO 7.038,75

Forma de laboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Preço 3809/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	7.500,00	3,00%	225,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/03/2022
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000045-5 60900040323-6
53398303103-0 10002646991-4
Data do pagamento 10/02/2022
Valor em Dinheiro 4.560,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.560,90

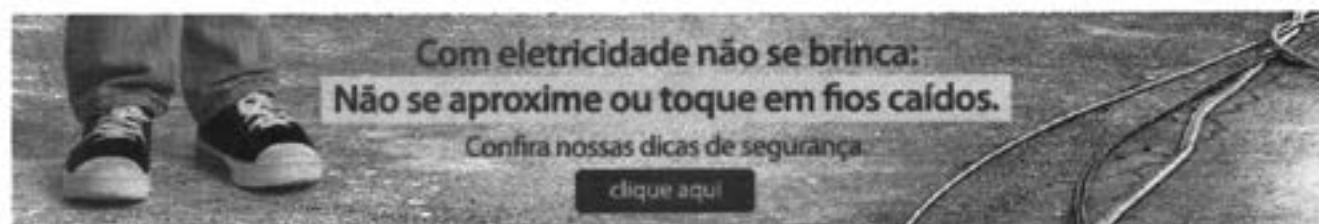
DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: B.FE4.E5E.51F.005.FE4

Em 10/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 03/03/22.

DADOS CADASTRAIS		
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx3458	xxxxxx3824	xxxxxx6991
Nome do Cliente		
HOSP		
Endereço		
DADOS DA CONTA		
Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/02	06/01/2022 até 03/02/2022	0202202227958943
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
03/02/2022	11/02/2022	4560.90

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidor(a) CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSEP

☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.

www.cpfl.com.br

Em nossa página da Internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

ELSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

Imagem celebrando 02/2022

DESPEZA PAGADA POR SUBVENÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE

CHARQUEADA

autenticação mecânica DocuSign 3809/2022

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
xxxxxx6991	0202202227958943	11/02/2022	4560.90

836700000455 609000403236 533983031030 100026469914



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4387-7 - PIRACICABA-CIDADE ALTA
CONTA: 13.000.250-9

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0001-28
VALOR: R\$ 14.821,88
DEBITO EM: 14/02/2022

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 5.124.D8E.A8A.3F1.5D7

Em 14/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.



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



Número da Nota Fiscal
2671

Série: E

Data Emissão: 01/02/2022

Certificação: 6AE71-FAFBD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857
Endereço: INDEPENDENCIA
Bairro: ALTO
Município: PIRACICABA
E-mail: contato@labsaude.net.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 1110
Compl.:
UF: SP CEP: 13419-155
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-970
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO PERÍODO DE 23/12 A 31/ JANEIRO

ALUGUEI - R\$ 10.528,79

Formulário de avaliação 02/2022

CHARQUEADA Prêmio 3809/2021

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	15.793,1700	15.793,17

Valor Tributável: R\$ 15.793,17	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 15.793,17
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.793,17	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 315,86	
PIS: 0,650% R\$ 102,66	COFINS: 3,000% R\$ 473,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 236,90	CSLL: 1,000% R\$ 157,93	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.821,80	

ENCUADRAMIENTO DO SERVICIO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8640202
Observações:

Data Geração: 01/02/2022 17:10:17

Observations

Impresso em: 01/02/2022 às 17:10:34

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2671
Certificação
8AE71-FAFBD

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82660000000-2 57110097091-2
01199383210-1 08699218023-1
Data do pagamento 17/02/2022
Valor Total 57,11

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 2.662.F34.079.C95.801

Em 17/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Economista: COM 1
Data da apresentação: 05/02/2022
Coordenação de Infeção: LITURIA NOKIMA
Tipo de Infeção: A/C/M/T/E/S/O/D/O
Proxima Infeção: 05/02/2022
Tipo de Mercado: COMUM

Agua
Linha de Infeção: 1100
Linha de Infeção: 1100
Consumo (M3): 3.0
Prestado: 30
Medida (M3): 3.42

Agua
Histórico de Consumo (l/mês) - Consumo em M3
05-08-2021 05-08-2021 07-10-2021 08-11-2021 07-12-2021 05-01-2022
AG AG AG AG AG AG

Agua
(M3) + No Econom (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)

Forma de Pagamento 02/2022

Subtotal
TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)

Agua Proximo 3809/2022
(M3) + No Econom (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)
De 01/01/2022 01/01/2022 7,91 79,11 2,27 71,77

Subtotal
TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)
29,11 27,72
56,83

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua 29,11
EHO - Fator K - 1,19 27,72
Tx. de Regulacao - 0,50 0,28

TOTAL (R\$)
VENCIMENTO 57,11
17/02/2022

No caso de pagamento em atraso serão cobrados Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA IBOPE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
Oferecemos datas opções de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Em atendimento ao edital nº 17.007 de 29/07/2009, a Companhia de Saneamento

informações extraídas de seu sistema de cadastro comercial, que para o Contrato de Fornecimento e em decorrência identificados, encontram-se pagos os débitos referentes às faturas de consumo vencidas e não questionadas judicialmente nos anos de 2020 e 2021 as quais consideramos quitadas. Nos termos do Art. 4 da mencionada lei, a presente Declaração substitui os comprovantes de pagamento dos valores das faturas vencidas no(s) período(s) considerado(s) quitado(s) conforme 1 parágrafo. A presente declaração não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a eventuais débitos existentes em razão de acordos de parcelamento de dívida, existência de precatórios, apuração de eventual irregularidades, e revisão de consumo que sejam objetos de faturas complementares ou de débitos não vinculados ao contrato de fornecimento especificado, e as exceções previstas na Lei nº 17.007/09.

Atendimento Sabesp

AGÊNCIA CHARQUEADA AVE NINA ITALO TORANDI, 484, CHARQUEADA, SÃO PAULO DE SEG A SEX, DAS 08H AS 12H E 13H30M AS 16H, APENAS COM O SACRAMENTO

Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli Total	Escherichia Coli
Máximo Urgido	016	016	016	016	016
Amostras Rotacionadas	016	016	016	016	016
Amostras Padrão	016	016	016	016	016

Todas as amostras atenderam a legislação

Sigla: Sabesp - ETA CHARQUEADA

Amostras Coletadas em: 12/2021

Índices	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PREPAC 1º e 2º BNS	0,00	14,11	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82650000016-9 23100097091-4

01198379032-7 00699218023-1

Data do pagamento 17/02/2022

Valor Total 1.623,10

DOCUMENTO: 021702

AUTENTICACAO SISBB: D.002.781.A93.228.170

Em 17/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Fornecimento 308587804001 **No. Documento** 0000021202201 **Fatura tipo** FATURAMENTO **DATA EMISSAO** 05/02/2022 **Folha** 1/1
Código para débito automático: 0308587804
Tipo de fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIA
 Os serviços do aplicativo Sabesp Mobile agora estão disponíveis em
 agenda virtual sabesp.com.br Acesso e solicite nossos serviços sem sair de casa
Cliente: HOSPITAL SAO BENEDICTO DE CHAVUKAUA
CNPJ: 06.170.032-1 **Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 70 - COM. HOSPITAL SAO BENEDICTO
 CHAVUKAUA - SP
Cod. Cliente: 000001002 **Insc. Estadual**
PDV / BCI: 000000004 **Identificador:** Y17325454 **Lacre:**

Economias: COM 1 **Tipo de fatura:** AGUA E GASES
Data da apresentação: 05/02/2022 **Proxima leitura:** 05/02/2022 **Tipo Mercado:** COMUM
Condição de leitura: LECTURA NORMAL

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Tarifa	Multa (M3)
05/02/2022	5003	5144.0	141.0	30	109.00

Histórico de Consumo (f. emissão) **Consumo em M3**

Agua	04/08/2021	04/09/2021	07/10/2021	06/11/2021	07/12/2021	06/01/2022
Agua	175 G	175 G	130 M	260 G	117 G	90 G

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro. Escalas)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

Terminada 02/2022

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

Agua						
(M3 x Nro. Escalas)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	7,30	73,11	Mínimo	7,77	27,77
De 10,01 Até 20,00	10,00	3,47	34,70	10,00	3,75	37,49
De 20,01 Até 30,00	30,00	5,63	169,30	30,00	5,34	160,29
De 30,01 Até 4.999.999.999	141,00	6,55	923,05	91,00	6,27	570,56
Subtotal:			828,16			786,66
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)						1.614,82

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	END - Fator K -	1,10	828,16	TOTAL (R\$)	1.623,10
Tx. de Regulação -	0,50		8,00	VENCIMENTO	17/02/2022

No caso de pagamento em atraso serão cobrados Multa de 2% mais Juros e Cálculos Monetários com base na variação de IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
 *Oferecemos duas opções de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Em atendimento ao Edital nº 12.007 de 29/07/2009, a Companhia de Saneamento

informamos extraídas de seu sistema de cadastro comercial, que para o Contrato de Fornecimento e endereços acima identificados, encontram-se pagos os débitos referentes às faturas de consumo vencidas e não questionadas judicialmente nos anos de 2020 e 2021 as quais consideramos quitadas. Nos termos do Art. 4. da mencionada lei, a presente Declaração substitui os comprovantes de pagamento dos valores das faturas vencidas no(s) período(s) considerado(s) quitado(s) conforme 1.ª parágrafo. A presente declaração não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a eventuais débitos existentes em razão de acordos de parcelamento de dívida, existência de precatórios, apuração de eventual irregularidades, renúncia de consumo que serão objetos de faturas complementares ou de débitos não vinculados ao contrato de fornecimento especificado, e as exceções previstas na Lei nº 12.007/09.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.44
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85840000034-5 00000305220-8

49070122035-0 33604453096-0

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

Data do pagamento 17/02/2022

Numero do Documento 07.01.22035.3360445-3

Valor Total 3.400,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021703

AUTENTICACAO SISBB: C.EBC.FD3.1EC.62E.1FC

Em 17/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22035.3360445-3	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 3.400,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.400,80			3.400,80
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	3.400,80	0,00	0,00	3.400,80

Termo Colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Preciso 3809/2022

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

04/02/2022 12:44:54

85840000034 5 00800385220 8 49070122035 0 33604453096 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000034 5 00800385220 8 49070122035 0 33604453096 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22035.3360445-3
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 3.400,80

Pague com o PDX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.44
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000010-0 97030385220-6

49070122035-0 33604372609-7

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

Data do pagamento 17/02/2022

Numero do Documento 07.01.22035.3360437-2

Valor Total 1.097,03

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021704

AUTENTICACAO SISBB: 2.98F.8F7.475.FF0.43D

Em 17 / 02 / 22, 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 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22035.3360437-2	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 1.097,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.097,03			1.097,03
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	01/2022 Vencimento 18/02/2022				
Totais		1.097,03	0,00	0,00	1.097,03

Como colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Preciso 3809/2022

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

04/02/2022 12:44:54

85850000010 0 97030385220 6 49070122035 0 33604372609 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000010 0 97030385220 6 49070122035 0 33604372609 7



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22035.3360437-2
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 1.097,03

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.44
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000115-7 48450385220-8

49071622034-3 15501561090-3

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

Data do pagamento 17/02/2022

Numero do Documento 07.16.22034.1550156-1

Valor Total 11.548,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021705

AUTENTICACAO SISBB: 2.733.0EF.71C.A2F.939

Em 17/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Janeiro/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.16.22034.1550156-1	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000030180996			Valor Total do Documento 11.548,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.548,45			11.548,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	Totais	11.548,45			11.548,45

Formalização 02/2022
DESPACHO DE VENCIMENTO
PROCESSO Nº 3809/2021
CHARQUEADA

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

03/02/2022 12:23:33

85850000115 7 48450385220 8 49071622034 3 15501561090 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000115 7 48450385220 8 49071622034 3 15501561090 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22034.1550156-1
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 11.548,45

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.44
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880000028-8 62440385220-5
	49070122034-2 16277340609-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/02/2022
Numero do Documento	07.01.22034.1627734-0
Valor Total	2.862,44

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

DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: 0.86F.8C1.1F0.0DE.F90

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 17/02/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/03/22.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22034.1627734-0	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 2.862,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.862,44			2.862,44
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA	01/2022 Vencimento 18/02/2022				
Totais		2.862,44	0,00	0,00	2.862,44

Termo de Colaboração 02/2022
PREF. DE CHARQUEADA
Presumo 3809/2022

SEDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

03/02/2022 13:10:53

85880000028 8 62440385220 5 49070122034 2 16277340609 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000028 8 62440385220 5 49070122034 2 16277340609 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22034.1627734-0
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 2.862,44

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G332251505592594012
25/02/2022 15:09:39

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 25/02/2022
 Valor total pagamento 6.251,07

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	0,00
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.888,23
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	0,00
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	4.362,84
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	0,00
AMANDA ROSO ROCHA	2656-5	7911-1	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

25/02/2022 15:07:52

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

25/02/2022 15:09:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

AVISO 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: MARCIA BENEDITO

Obs:

Nº Registro: 218

Nº Cart. Prof.: 034031

Série: 00199

Função: Enfermeiro (a)

Data Admissão: 22/09/2020

PERÍODOS

De Aquisição : de 22 de Setembro de 2020 a 21 de Setembro de 2021

De gozo de férias : de 02 de Março de 2022 a 31 de Março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.059,38
013 Férias Normais	30,00	4.059,38	306 Retencao de IR sobre Férias	27,50	455,71
044 1/3 de Férias		1.353,13	353 INSS Férias	14,00	593,90
Total de Proventos		5.412,51	Total de Descontos		1.049,67

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\$ 4.362,84

VALOR POR EXTENSO

QUATRO MIL TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

MARCIA BENEDITO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Termo de Colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Proc. 3809/2021

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 4.362,84

**VALOR POR
EXTENSO**QUATRO MIL TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA E QUATRO
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, 02/02/2022

LOCAL E DATA



MARCIA BENEDITO

Termo de liberação 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Proc. 3809/2021

AVISO 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: EUSEBIA DIAS DA COSTA

Obs:

Nº Registro: 132

Nº Cart. Prot.: 037340

Série: 0009

Função: Auxiliar de Limpeza

Data Admissão: 01/10/2019

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Outubro de 2020 a 30 de Setembro de 2021

De gozo de férias : de 02 de Março de 2022 a 31 de Março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.310,00	Base de Cálculo	1.541,24
013 Férias Normais	30,00	1.541,24	353 INSS Férias	9,00	166,76
044 1/3 de Férias		513,75			
Total de Proventos		2.054,99	Total de Descontos		

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\$ 1.888,23

VALOR POR EXTENSO

UM MIL OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

EUSEBIA DIAS DA COSTA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/GEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Homologação 02/2022
DES. ...
PREFEITURA MUNICIPAL DE ...
CHARQUEADA
Procurador 3509/2022

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 1.888,23

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E VINTE E TRÊS 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, 02/02/22

LOCAL E DATA

EUSEBIA DIAS DA COSTA

Formalização 02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE

CHARQUEADA

Protocolo 38091/2022