

**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: Remuneração de Funcionários, cobrir despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 02/2023 Processo 11569/2022	01/01/2023	01/01/2023 a 31/12/2023	4.550.000,00

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\$)
06/02/2023	350.000,00	06/02/2023	553.668.000.012.407	350.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				340.183,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				690.183,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.803,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				692.987,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				692.987,63

(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/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	165.901,85		165.901,85	165.901,85	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	164.000,00		164.000,00	164.000,00	
Outros serviços de terceiros	8.500,00		8.500,00	8.500,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.096,07		4.096,07	4.096,07	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	342.497,92		342.497,92	342.497,92	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, 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	692.987,63
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	342.497,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	350.489,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	350.489,71

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 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G334021447414596011
02/03/2023 14:53:39

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.203	5.802,02 D	
03/02/2023		0000	00000	855 88 CP Admin Diferenciado	71	5.802,02 C	0,00 C
06/02/2023		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	350.000,00 C	
				06/02 09:08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/02/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	9.000,00 D	
				06/02 10:46 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
06/02/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
				06/02 10:46 UNIAO S R M SS LTDA ME			
06/02/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.915	120.932,41 D	
06/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.601	12.265,75 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	20.318,46 D	
				033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	23.250,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.604	37.500,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.605	10.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.606	25.500,00 D	
				033 3611 045837421000100 YANTEFMED LTD			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.607	41.528,62 D	
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.608	14.000,00 D	
				104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
06/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.609	476,75 D	26.728,01 C
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
10/02/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	21.001	2.895,46 D	23.832,55 C
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
13/02/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	21.301	1.136,18 D	
				SABESP			
13/02/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	21.302	64,43 D	22.631,94 C
				SABESP			
17/02/2023		0000	13105	375 Impostos	21.701	663,75 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2023		0000	13105	375 Impostos	21.702	2.080,88 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2023		0000	13105	375 Impostos	21.703	13.867,56 D	

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2023	0000	13105	375 Impostos	21.704	2.642,58 D 3.377,17 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
24/02/2023	0000	13105	375 Impostos	22.401	1.553,22 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
24/02/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	1.823,95 D 0,00 C
27/02/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.356	8.356,54 D
27/02/2023	0000	13105	375 Impostos	22.701	481,77 D
FGTS ARREC GRRF					
27/02/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.824,02 C
27/02/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	7.014,29 C 0,00 C
28/02/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334021447414598028
02/03/2023 14:58:52

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

BB RF CP Diferenciad - CNPJ: 7.214.377/0001-92

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	331.956,01			63.447,865562		
03/02/2023	RESGATE	5.802,02	3,45	15,36	1.110,948656	5,238513068	62.336,916906
	Aplicação 19/01/2023	5.802,02	3,45	15,36	1.110,948656		
27/02/2023	RESGATE	7.014,29	18,91		1.333,331662	5,274906612	61.003,585244
	Aplicação 19/01/2023	7.014,29	18,91		1.333,331662		
28/02/2023	SALDO ATUAL	321.943,60			61.003,585244		61.003,585244

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	331.956,01
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	12.816,31
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.841,62
IMPOSTO DE RENDA (-)	22,36 -
IOF (-)	15,36
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.803,90
SALDO ATUAL =	321.943,60

Valor da Cota

31/01/2023	5,231049193
28/02/2023	5,277453735

Rentabilidade

No mês	0,8697
No ano	1,9397
Últimos 12 meses	12,1595

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
24/02/2023	APLICAÇÃO	1.823,95			1.618,272953	1,127096635	1.618,272953
27/02/2023	RESGATE	1.824,02	0,02	0,64	1.618,272953	1,127545486	
	Aplicação 24/02/2023	1.824,02	0,02	0,64	1.618,272953		
28/02/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.823,95
RESGATES (-)	1.824,02
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,73
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,02
IOF (-)	0,64
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,07
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0066



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G334021447414596022
02/03/2023 14:58:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:56:26
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 380.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

BB RF CP Diferenciad CNPJ 07.214.377/0001-92
Valor Cota p/dia 28.02.2023 R\$ 5,277453735
Valor Cota p/dia 02.03.2023 R\$ 5,282546262

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2802 Sdo Ant.	321.943,60	61003,585244
0203 Sdo Final	322.254,26	61003,585244

Rentabilidades %

No mes: 0,0964
No ano: 2,0381
Ultimos 12 meses: 12,1595

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.03.2023

Saldo Bruto	322.254,26
IR Estimado	862,60-
IR Complementar	107,82-
IDF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	321.283,84
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 28.02.2023 R\$ 1,128006396
Valor Cota p/dia 02.03.2023 R\$ 1,128930407

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2802 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0203 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0819
No ano: 1,7098
Ultimos 12 meses: 10,1174

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.03.2023

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

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBOTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 28 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbotvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

02/03/2023, 14:48

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Banco do Brasil

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341712100830531
17/02/2023 12:17:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.55
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000006-5 63750385230-6
48070123040-5 69732546354-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2023
Numero do Documento 07.01.23040.6973254-6
Valor Total 663,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 2.E88.1B8.C19.3D8.217

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 17/02/23, 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 / 2023, processo
n.º 1569 / 22, de 01 / 01 / 23.



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
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23040.6973254-6

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento
663,75

Sícalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	663,75			663,75
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 01/2023	Vencimento 17/02/2023				
Totais		663,75	0,00	0,00	663,75

Em 17/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

ηilza

SENDA (Versão 5.1.4)

Página: 1 / 1

09/02/2023 07:38:23

85870000006 5 63750385230 6 48070123040 5 69732546354 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 63750385230 6 48070123040 5 69732546354 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23040.6973254-6
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 663,75

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341712100830531
17/02/2023 12:18:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.08
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000020-1 88880385230-0
48070123040-5 69732643021-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2023
Numero do Documento 07.01.23040.6973264-3
Valor Total 2.080,88

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

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: 8.34E.425.368.24E.306

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 17/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 11569/2022, de 01/01/23.



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
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23040.6973264-3

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
PLANTONISTAS

Sícalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
2.080,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.080,88			2.080,88
87	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 01/2023	Vencimento 17/02/2023				
Totais		2.080,88	0,00	0,00	2.080,88

Em 17/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/02/23.

Nilza

SENDA (Versão: 5.1.4)

Página: 1 / 1

09/02/2023 07:39:23

85820000020 1 80880385230 0 48070123040 5 69732643021 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 80880385230 0 48070123040 5 69732643021 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23040.6973264-3
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 2.080,88

Pague com o PDX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:51:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.35
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

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: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 23.250,00

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: C.CE6.33E.E25.228.143

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 / 2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Sra Flavia



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
36
Série: **E**
Data Emissão: **30/01/2023**
Certificação: **FE7FA-744FA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.092.119/0001-32** Insc. Municipal: **664500** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA** N°: **945**
Bairro: **JARDIM EUROPA** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13416-401**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com** Telefone: **19982636638**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** Insc. Municipal:
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R OSWALDO CRUZ** N°: **70**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**
E-mail: **admhmbo@hotmail.com** Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A JANEIRO DE 2023.

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/2023.

Flavia

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 23.250,0000	Total R\$ 23.250,00

Valor Tributável: R\$ 23.250,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 23.250,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 23.250,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.162,50	
PIS: 0,0001% R\$ 0,00	COFINS: 0,0001% R\$ 0,00	INSS: 0,0001% R\$ 0,00	IR: 0,0001% R\$ 0,00	CSLL: 0,0001% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 4.289,83 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.162,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 23.250,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **30/01/2023 10:48:42**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AD: 0041
CIC: 13011327-1

Impresso em: 30/01/2023 às 10:48:56

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **36**
Certificação
FE7FA-744FA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:52:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

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: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 37.500,00

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020604

AUTENTICACAO SISBB: 7.611.188.987.519.070

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 11569/2022, de 01/10/23.



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
35

Série: E

Data Emissão: 30/01/2023

Certificação: 98B46-6C2E9

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13418-401
Telefone: 19992636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.278/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-600
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A JANEIRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtd.:
1,00
Vl. Unitário R\$
37.500,0000
Total R\$
37.500,00

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11.569/2022, de 01/01/23.
7/10/23

Valor Tributável:
R\$ 37.500,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 37.500,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 37.500,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 1.875,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 6.918,75 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.875,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 37.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

De: 30/01/2023 10:45:31

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG 0041

Impresso em: 30/01/2023 às 10:45:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 35

Certificação

98B46-6C2E9

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:52:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.42
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: 3611-0 - IMPERATRIZ

CONTA: 13.007.667-3

FAVORECIDO: YANTEFMED LTDA

CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00

VALOR: R\$ 25.500,00

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020606

AUTENTICACAO SISBB: 4.C46.BDE.BAE.E86.ECE

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11567/2022, de 01/01/23.



PREFEITURA DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CNPJ: 07.000.300/0001-10
Avenida Imperatriz, 1331 - Centro, João Lisboa - MA, 65922-000

Número da Nota:

202300000000002

Código de Verificação:

MU96-8TQQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 30/01/2023 10:58:01

Período de Tributação: 01/2023

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: JOAO LISBOA/MA

RPS:

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Tributação: TRIBUTÁVEL



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: YANTEFMED LTDA

Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL

Endereço Completo: RUA LOTUS 41 - BAIRRO MUTIRÃO - CEP:65.922-000

Cidade-UF: JOAO LISBOA-MA

Telefone:

Email: CONCEITOCONTABILIDADE2019@OUTLOOK.COM

CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00

Insc. Municipal: 640544

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço Completo: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 - CENTRO

Cidade-UF: CHARQUEADA-SP

Email:

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

CEP: 13515000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNERES.

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Ref: plantões do mês 01/2023

Banco: Banco Santander

Ag: 3611

C.C: 130076673

Yantefmed

Pix/Cnpj: 45.837.421/0001-00

VALORES DA NOTA

Vir. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$25.500,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$25.500,00	*****	*****	R\$0,00	R\$0,00	R\$25.500,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA



Nota de Número: 202300000000002 Código de Verificação: MU96-8TQQ Emitida em: 30/01/2023 às 10:58:01

Recebi da empresa YANTEFMED LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://contribuinte.joaoisboa.ma.gov.br/> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11.569/2022, de 01/01/23.

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:54:06

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:46:51
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 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784
VALOR TOTAL 9.000,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO C.940.0F2.D72.537.73B

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, recebi e conferei 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Julia

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF 36.686.924/0001-30 Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 14451



Número da NFS-e

202300000000054

Data do Serviço

30/01/2023

Código Verificador

bf5f90e01

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

30/01/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São Pedro/SP

TOMADOR 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
admhmbo@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Charqueada/SP

Em 06/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento enviado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, em 06/02/23, processo n.º 11567/2022, Data 04/01/23.

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Janeiro / 2023
Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-3
GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,8024547403%.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
9.000,00	2,80	252,22	Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIC	COPINS	COPINS Importação	ICMS	ICP	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Prolata	Valor do ISSQN Prolata	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
9.000,00	252,22	0,00	0,00	252,22	0,00		
Valor Total da NFS-e	9.000,00	Valor Líquido da NFS-e	9.000,00				

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\$252,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$252,22.



Consulta realizada em 30/01/2023 às 11:41:09.

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



202300000000054bf5f90e0136686924000130

Recebi(emos) de
GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000054

Competência

30/01/2023

NFS-e

bf5f90e01

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/01/2023 às 11:41:09.

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:53:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.31
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\$ 14.000,00

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020608

AUTENTICACAO SISBB: 0.4DF.AE7.884.408.625

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DR. JENERANDO

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS
RUA MANOEL CALLOVI, 248
CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA
Município: Charqueada - SP
E-mail: escsaopaulo@terra.com.br
Fone: (19) 98742-0964



Número da NFS-e

202300000000025

Data do Serviço

Código Verificador

30/01/2023

baf349967

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

30/01/2023

Exigível

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

ISENTA

E-mail

escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE **JANEIRO DE 2023**.
DR. VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS

14.000,00

2,17

303,80

Não

DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS
AGÊNCIA: 4901
OPERAÇÃO: 003
C/C: 745-9
CNPJ: 34.703.450/0001-62

Alíquota Efetiva: 2,170000000000%

Em 06/02/23 recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/donativo
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2023 processo
n.º 11569/2022 de 01/01/23.

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IR

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.000,00

Valor do ISSQN Próprio

303,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

303,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.000,00

Valor Líquido da NFS-e

14.000,00

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\$303,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$303,80.



Consulta realizada em 30/01/2023 às 17:07:11.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe Portal



202300000000025baf34996734703450000162



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:52:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.25
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

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: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020605

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D7.BE3.BA6.D20.37C

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.



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
37

Série: E

Data Emissão: 30/01/2023

Certificação: 9374A-66CBF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: gss.nfe@hotmail.com

Insc. Municipal: 664500

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 945

Compl.:

UF: SP CEP: 13416-401

Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
10.000,0000
Total R\$
10.000,00

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

7/1/23

Valor Tributável:
R\$ 10.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10.000,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 500,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.845,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.000,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

De 30/01/2023 16:52:45

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG. 0041

CIC:13011327-1

Impresso em: 30/01/2023 às 10:53:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Receb(amos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 37

Certificação
9374A-66CBF

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:53:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.16
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 41.528,62

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020607

AUTENTICACAO SISBB: A.871.40C.F36.CCC.727

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.



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

Número da
NFS-e
66



Data e Hora da Emissão 31/01/2023 08:45:22

Competência

31/1/2023

Código de Verificação

WRVDEW5AQ

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

08.409.388/0001-10

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 referente janeiro de 2023

Em 06/02/2023, recebi e comprovei 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/10/2023.

valor aproximados de tributos e impostos R\$ 7141,95 (fonte ibpt=16,14%)

dados bancários: banco santander

agência: 3426

conta: 13001784-1

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

287,63

COFINS

1.327,50

IR(R\$)

663,75

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

442,50

Detalhamento do Valor - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R\$

44.250,00

Outras Retenções

Natureza Operação

(-) Desconto Incondicionado

(-) Desconto Condicionado

(-) Retenções Federais

2.721,38

Outras Retenções

(-) ISS Retido

0,00

(=) Valor Líquido R\$

41.528,62

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$

44.250,00

(-) Deduções permitidas em lei

(-) Desconto Incondicionado

Base de Cálculo

44.250,00

(x) Alíquota %

2,00

ISS a reter:

() Sim (X) Não

(=) Valor do ISS R\$

885,00

Avisos

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:53:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.46
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

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\$ 476,75

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020609

AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.185.18F.11A.707

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2023, de 01/01/23.

[Assinatura]



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

Número da
NFS-e
67



Data e Hora da Emissão	31/01/2023 08:49:58	Competência	31/1/2023	Código de Verificação	DBIFOP2WQ
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:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmhc@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos - plantões referente janeiro de 2023

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo 11569/2022 de 01/01/23.

valor aproximados de impostos e tributos R\$. 80,70 (fonte lbpt=16,14%)

dados bancários: banco santander
agência: 3426
conta: 13001784-1

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	3,25	COFINS	15,00	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSSL(R\$)	5,00
-----	------	--------	-------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento do Valor - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	23,25	0-Nenhum	Base de Cálculo		500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	476,75	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: - R\$		10,00
		2-Não			

Aviços

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321010487771241
10/02/2023 11:04:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.25
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000028-7 95460040329-7
	23415546503-7 10002646991-4
Data do pagamento	10/02/2023
Valor em Dinheiro	2.895,46
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	2.895,46

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD2.178.FA4.8E6.98D

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 10/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2023, de 01/01/23.

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 286865862 Série C
Data de Emissão: 02/02/2023
Data de Apresentação: 03/02/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Lectura Próximo Mês: 06/03/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	CHABU002-00000113	40168398	701903824

Reservado ao Fisco

95A8.2451.527F.D90A.E809.0C12.3E4F.0900

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SP

CNPJ: 31.421.279/0001-18
INSC. EST. 18210
CLASSIFICAÇÃO: Convencional 82 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 320 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	FEV/2023	10/02/2023	2.895,46

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS R\$	PIS 0,65%	COFINS 4,12%	Bandas Tarifárias (Dias)
0803	Energia Ativa Fornecida - TUSD	FEV/23	5.490,00	kWh	0,36027408	2.111,80				2.111,80	13,91	87,33	Verde
0804	Energia Ativa Fornecida - TE	FEV/23	5.490,00	kWh	0,37999038	2.082,36	2.082,36	18,00	374,82	1.707,54	10,37	75,32	27 Dias
0806	Energia Ativa Instalada TUSD	FEV/23	1.980,00	kWh	0,36027798	713,34				713,34	6,30	31,20	Verde
0807	Energia Ativa Instalada TE	FEV/23	1.980,00	kWh	0,37999038	744,75	744,75	18,00	134,05	610,70	5,50	33,25	27 Dias
Total Distribuição						3.652,25							
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contas Contas P-CP Municipal												

Em 30/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento

Total Consolidado	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46	2.895,46
-------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS									
2023	FEV	5490	28	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	DEZ	6000	32	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	NOV	5320	31	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	OUT	4720	32	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	SET	4480	29	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	AGO	4780	30	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	JUL	5080	30	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	JUN	4400	30	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	MAY	5880	31	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	ABR	6440	32	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	MAR	5500	29	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000
2023	FEV	5880	29	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000	0,36027408	7000

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 286865862 Série C

CódDebAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
2.895,46

Data de Vencimento
10/02/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

CYBER TEC
FARMACIA FARMAYP
ARMAZEM DE LUCA

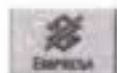
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

836100000287 954600403297 234155465037 100026469914



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
CPFL Energia - Companhia Paulista de Força e Luz



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371313563087921
13/02/2023 14:00:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.27
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82650000011-0 36180097091-1
05202949088-6 08699218023-1
Data do pagamento 13/02/2023
Valor Total 1.136,18

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 6.FE1.2AF.D6E.249.F47

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 13/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 11569/22, de 01/01/23.

Instituto de Saúde
 Universidade de São Paulo - USP

1 of 11

Admission: 7/1/2004

1990-1991: AQUA FLOOTH
 1991-1992: AQUA FLOOTH

Agua

[illegible]

040224Z FEB 80

Счетная палата
№ 1

Partnership

24 (100%)

1000000

Agosto	06-08-2022	06-08-2022	06-10-2022	06-11-2022	06-12-2022	06-01-2023
	119 G	109 G	103 G	115 G	93 G	90

Abstract

06/08/2023

04-0000-0000

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

Free Copy

© 1998 MCT

		Agos		Egoso		
(M2 x Niv. Econom.)	(M2)	Tarifa(R2)	Valor(R2)	(M2)	Tarifa(R2)	Valor(R2)

TOTAL (VI Agua + VI Espesor)

(M0 x New Element)	Agua			Eneget		
	(M0)	Tarifa(M0)	Valor(M0)	(M0)	Tarifa(M0)	Valor(M0)
De 0.00 A 10.00	Mínimo	3,70	37,04	Mínimo	3,13	31,27
De 10.01 A 20.00	10,00	3,92	39,20	10,00	3,67	36,65
De 20.01 A 30.00	30,00	6,33	189,90	30,00	6,93	181,00
De 30.01 A 39.999.999.999.999.00		7,10	317,77	43,00	7,02	301,86

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

8798.31

000000

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		679.71
END - Fator H -	1.10	660.82
Tx. de Regulacao -	0.60	5.66

TOTAL OF

TOTAL (RS)
VENGIMENTO

113610

14/02/2023

Na taxa de pagamento em stress sobre o spread de 1,5% mais despesa monetária com base na variável do IPCA1000 de 12 meses anterior mais Juro de Mera de 0,033% ao dia

*Créditos das datas seguintes de vencimento para as cotas 01 - 02 - 03 - 04 - 05 - 06 - 07 - 08 - 09 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 -

nível

G3371313563097921
13/02/2023 14:00:41

SISBB - SISTEMA DE AUTOMATIZAÇÃO DE PAGAMENTOS
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Código de Barras	82630000000-5	64430097091-5
	05203166996-4	08699218023-1
Data do pagamento		13/02/2023
Valor Total		64,43

=====

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: D.478.2AC.500.440.806

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 13/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Julia

Cliente: HOSPITAL EMILIO BENET DE OARIQUEADA
 CEP: 02610020 End: RUA DONALDO CRUZ - COM. HOSPITAL - SAO BENEDETO
 OARIQUEADA - SP
 Cod Cliente: 00002002
 P06/002 000000007 Hidrometro: 157000214

Insc. Estadual
 Lacre

Economias: COM 1
 Data de apresentação: 04/05/2022 Próxima leitura: 05/05/2022 Tipo de ligação: AQUÍ E ESOTRO
 Condição de leitura: 1 Tipo de leitura: COMUM

Água	Leitura Anterior (mbar/000)	Leitura Atual	Consumo (M3) 24	Perda (%)	Módulo (M3) 1,0
	15817000	2114			

Histórico de Consumo Fretadas - Consumo em MD						
	04/08/2022	04/09/2022	04/10/2022	04/11/2022	04/12/2022	04/01/2023
Agua	11,6	11,6	11,6	11,6	11,6	11,6



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:51:21SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 20.318,46

DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 0.102.2CB.CC6.862.CF6

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 1569/22, de 01/03/23.



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
2965
Série: E
Data Emissão: 02/02/2023
Certificação: A3E3D-36231

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857 Insc. Estadual: 0
Endereço: INDEPENDÊNCIA Nº: 1110
Bairro: ALTO Compl.:
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-155
E-mail: contato@labsaude.net.br Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.278/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: OSWALDO CRUZ Nº: 70
Bairro: SÃO BENEDITO Compl.:
Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-870
E-mail: admhmc@hotmail.com Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS 26/12 A 31/01/23

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 21.649,9300	Total R\$ 21.649,93
RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 02/02/23 n/za			

Em 02/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2023, de 02/02/23.

n/za

Valor Tributável: R\$ 21.649,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 21.649,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 21.649,93	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 433,00
PIS: 0,650% R\$ 140,72	COFINS: 3,000% R\$ 649,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 324,75	CSLL: 1,000% R\$ 216,50	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\$ 20.318,46

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 02/02/2023 09:17:29
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8640202
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 02/02/2023 às 09:17:35

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2965
Certificação
A3E3D-36231



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610407449121
06/02/2023 10:54:25

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:46:51
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 06/02/2023
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 4.0A7.954.1D1.211.223

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Handwritten signature

Raio X

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME				Número da NFS-e	
RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorio@uniao-radiologia.com.br Fone: (19) 99704-4330				2023000000000069	
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Data do Serviço		Código Verificador
28.572.520/0001-14	ISENTO	92/17	31/01/2023		f001d0964

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/01/2023	Exigível	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				Em 06/02/23, 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	
Cidade	UF	Fone	CEP		
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032		
Bairro SAO BENEDITO					
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
51.421.279/0001-18	052/74	ISENTO			
E-mail escritorio@uniao-radiologia.com.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				n.º 02 / 2023	
Nome / Razão Social				CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
				n.º 11.569.728-22	01/01/23
E-mail				Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de janeiro de 2023. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3688-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****					
COD	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	PI	PS-PASEP	PS-PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo IBSGN Próprio	Valor do IBSGN Próprio	Base Cálculo IBSGN Retido	Valor do IBSGN Retido	Valor Total do IBSGN	Valor Dedução Descontos		
8.500,00	184,45	0,00	0,00	184,45	0,00		
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\$184,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$184,45.	

Consulta realizada em 31/01/2023 às 08:19:38.
Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME	Número da NFS-e 2023000000000069	Número de Controle do Município.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 31/01/2023	
____/____/____ Data	NFS-e f001d0964	
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 31/01/2023 às 08:19:38.
Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382713342912191
27/02/2023 13:37:39SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:37:39
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:

27/02/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.818,99

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.CCD.D37.4C0.CD6.28D

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 11569/22, de 01/01/23.
Miza

28/02

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: ANETE SIRLEI BASSO					Obs:
Nº Registro: 98	Nº Cert. Prof.: 033781	Série: 530	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 01/03/2011	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 01 de Março	de 2022	a 28 de Fevereiro	de 2023
De gozo de férias:		de 02 de Março	de 2023	a 31 de Março	de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.775,50		Base de Cálculo: 2.388,38		
013 Férias Normais	30,00	2.388,38	306 Retenção de IR sobre Férias	15,00	80,06
044 1/3 de Férias		796,12	353 INSS Férias	12,00	285,46
Total de Proventos		3.184,51	Total de Descontos		365,52
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\$ 2.818,99					
VALOR POR EXTENSO		DOIS MIL OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS ***			
a ser paga adiantadamente.					
 ANETE SIRLEI BASSO		CHARQUEADA LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18			

Em 27/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 03/02/23.

Handwritten signature

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:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.818,99

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL OITOCENTOS E OITO 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, / /

LOCAL E DATA



ANETE SIRLEI BASSO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382713342912191
27/02/2023 13:37:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:37:47
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSEMARIA DA SILVA

CPF: 224.623.308-95

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

106.907-1

DATA DE PAGAMENTO:

27/02/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.103,80

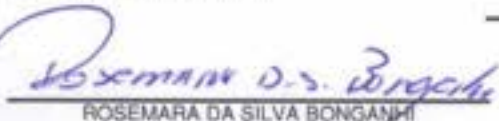
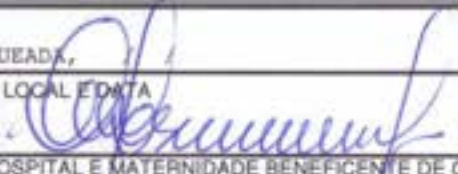
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.4FC.95C.C9E.FB0.EF6

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/02/23, 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 02/1.2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

27/02

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: ROSEMARA DA SILVA BONGANHI				Obs:	
Nº Registro: 173	Nº Cart. Prof.: 079673	Série: 00212	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 13/04/2017	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 13 de Abril de 2021 a 12 de Abril de 2022			
De gozo de férias:		de 01 de Março de 2023 a 30 de Março de 2023			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0		Salário Base: 1.775,50		Base de Cálculo: 2.619,60	
013 Férias Normais		30,00	2.619,60	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50 66,54
044 1/3 de Férias			873,20	353 INSS Férias	12,00 322,46
Total de Proventos		3.492,80		Total de Descontos 389,00	
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\$ 3.103,80					
VALOR POR EXTENSO		TRES MIL, CENTO E TRES REAIS E OITENTA CENTAVOS *****			
a ser paga adiantadamente.					
 ROSEMARA DA SILVA BONGANHI		CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C. CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18			

Em 27/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Y. Silva

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:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 3.103,80

**VALOR POR
EXTENSO**TRES MIL CENTO E TRES 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, / /

LOCAL E DATA



ROSEMARIA DA SILVA BONGANHÍ



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322713122357571
27/02/2023 13:24:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85880000004-0 81770239202-8
30228053360-3 35514212792-9
Data do pagamento 27/02/2023
Identificador 05336035514212792
Data de vencimento 28/02/2023
Valor Total 481,77

DOCUMENTO: 022781
AUTENTICACAO SISBB: A.388.5CB.208.C8A.B9D

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 28/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 1569/22, de 01/01/23.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/02/2023 16:48:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
RUA OSWALDO CRUZ 70		19-34861333	
05 - CEP		13.515-000	
06 - Bairro/distrito		07 - Município	
CENTRO		CHARQUEADA	
08 - UF		09 - FPAR	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtd Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
05336035514212792		481,77	
13- Data de Validade = 28/02/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000040 817702392028 302280533603 355142127929

Em 28/02/23, 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 02/2023, processo 11.569/22, de 01/02/23.

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/02/2023 16:48:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
RUA OSWALDO CRUZ 70		19-34861333	
05 - CEP		13.515-000	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
CENTRO		CHARQUEADA	
08 - UF		09 - FPAR	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtd Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
05336035514212792		481,77	
13- Data de Validade = 28/02/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000040 817702392028 302280533603 355142127929



Via Banco



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382713342912191
27/02/2023 13:37:54SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:37:54
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMARA PEDRO DA SILVA

CPF: 398.454.908-32

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

16.287-6

DATA DE PAGAMENTO:

27/02/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

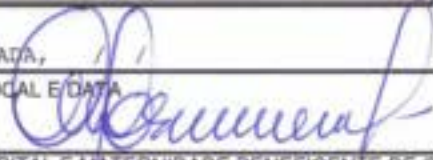
2.433,75

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 7.C25.48C.70C.056.B16

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

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: TAMARA PEDRO DA SILVA					Obs:
Nº Registro: 237	Nº Cart. Prof.: 61380	Série: 307	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 30/11/2021	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 30 de Novembro	de 2021	a 29 de Novembro	de 2022
De gozo de férias:		de 01 de Março	de 2023	a 30 de Março	de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.028,43
013 Férias Normais	30,00	2.028,43	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	42,95
044 1/3 de Férias		676,14	353 INSS Férias	12,00	227,87
Total de Proventos		2.704,57	Total de Descontos		270,82
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\$ 2.433,75					
VALOR POR EXTENSO		DOIS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****			
a ser paga adiantadamente.					
 TAMARA PEDRO DA SILVA		CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18			

Em 27/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Nilza

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:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.433,75

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SSIENTA E CINCO
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, / /

LOCAL E DATA



TAMARA PEDRO DA SILVA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382410557248171
24/02/2023 11:00:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.09
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000015-3 53220385230-3
55070123032-9 42477737152-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/02/2023
Numero do Documento 07.01.23032.4247773-7
Valor Total 1.553,22

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

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 3.42A.563.5AD.81A.80B

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 24/02/23, 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.e 11569/2022, processo
n.e 11569/22, de 01/02/23.



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
31/01/2023

Data de Vencimento
24/02/2023

Número do Documento
07.01.23032.4247773-7

Pagar este documento até

24/02/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento

1.553,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.553,22			1.553,22
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 01/2023 Vencimento 24/02/2023				
	Totais	1.553,22	0,00	0,00	1.553,22

Em 24/02/23, 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 11569/2022, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

η/ζα

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

01/02/2023 14:05:42

85810000015 3 53220385230 3 55070123032 9 42477737152 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 53220385230 3 55070123032 9 42477737152 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23032.4247773-7
Pagar até: 24/02/2023
Valor: 1.553,22

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341712100830531
17/02/2023 12:18:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.21
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	85870000026-0 42580385230-5
	48070123032-4 42353825638-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/02/2023
Numero do Documento	07.01.23032.4235382-5
Valor Total	2.642,58

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

DOCUMENTO: 021704
AUTENTICACAO SISBB: C.8A6.325.72C.F9C.302

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 17/02/23, 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 / 2023, processo n.º 11569 / 22, de 01/01 / 23.

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23032.4235382-5

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento

2.642,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.642,58			2.642,58
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	2.642,58	0,00	0,00	2.642,58

Em 17/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/tomato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

ημζα

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

01/02/2023 14:02:07

85870000026 0 42580385230 5 48070123032 4 42353825638 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000026 0 42580385230 5 48070123032 4 42353825638 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23032.4235382-5
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 2.642,58

Pague com o PIX

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341712100830531
17/02/2023 12:18:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.15
3668483668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000138-0 67560385230-0
48071623033-3 67924441507-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2023
Numero do Documento 07.16.23033.6792444-1
Valor Total 13.867,56

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

DOCUMENTO: 021703
AUTENTICACAO SISBB: 8.280.D05.084.088.7F1

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 17/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



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 Janeiro/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.16.23033.6792444-1	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000110008604			Valor Total do Documento 13.867,56

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.867,56			13.867,56
	01 CP. SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
	Totais	13.867,56			13.867,56

Em 17/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

[Assinatura]

SENA (Versão 5.1.4) Página: 1/1 02/02/2023 14:51:07

85870000138 0 67560385230 0 48071623033 3 67924441507 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000138 0 67560385230 0 48071623033 3 67924441507 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23033.6792444-1
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 13.867,56

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320611169101921
06/02/2023 11:20:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.55
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000122-7 65750179230-0
20767305085-8 14212790001-4
Data do pagamento 06/02/2023
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 01/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2023
VALOR DEPOSITO 12.265,75
Valor Total 12.265,75

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 5.120.EB4.7E6.847.46E

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo
n.º 1569/2022, de 01/02/23.

Nilza



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/02/2023 - 14:13:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DOD/TELEFONE (0019)34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 153.321,94	06-QTDE TRABALHADORES 51	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.265,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.265,75
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858900001227 657501792300 207673050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/02/23.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/02/2023 - 14:13:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DOD/TELEFONE (0019)34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 153.321,94	06-QTDE TRABALHADORES 51	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.265,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.265,75
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858900001227 657501792300 207673050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Extrato de conta corrente

G337061000564C
06/02/2023 10:01

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE

Data 06/02/2023 Valor R\$ 120.932,41 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3668, documento 0, lote 00002, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e vinte mil e novecentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO F NASCIMENTO em 06/02/2023 10:08:39

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 06/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/02/23.

η Jz

Funcionário	Código	CPF	Função	Banco Agência Conta Corrente	Valor
ADRIANA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Técnico (a) Enfermag	- -	2.383,48 ✓
ACIARA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 126160	2.801,26
ACIARA CRISTINA CARVALHO CAMPOS	239	190.203.188-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.884,91
AMANDA ROSE ROCHA	231	300.591.738-07	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,22
ANA MAURELI DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,14
ANDERSON PAULO DE SOUZA FERREIRA	213	272.448.198-46	Técnico (a) Enfermag	- -	2.563,13
ANDRESSA SANTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	- -	5.535,77
ANITA SIMONE NASCO	98	017.209.858-04	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	2.534,81
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	223	593.695.528-57	Auxiliar de Escritor	- -	1.553,43
CLAUDENIA DOS SANTOS LORES	171	035.114.274-60	Colaboradora Hospitalar	- -	1.536,14
CRISTIANE GOMES	4	175.447.318-85	Farmacêutico Hospitalar	001 - 3668 - 5306-6	2.670,96
DANIELE CRISTINA FERREIRA	245	436.982.258-08	Técnico (a) Enfermag	- -	1.303,88
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.439.822-55	Enfermeiro (a)	- -	5.856,60
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	003 - 3668 - 9976-7	1.508,37
EDUARDA CAMPOS	253	493.415.598-80	Auxiliar de Escritor	- -	1.514,05
ELANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.358-97	Auxiliar de Enfermag	- -	1.651,89
ELISABELE ALVES DA SILVA BARBOSA	222	323.118.018-05	Técnico (a) Enfermag	- -	2.897,17
ELIZABELE SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritor	003 - 3668 - 12987-9	2.408,22
ERICA MOCILIN	207	361.404.088-72	Auxiliar de Escritor	- -	959,79
KUSEIRA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-58	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	1.536,14
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.704.988-81	Enfermeiro	- -	5.051,27
FERNANDA MICHELLE MARIANO	251	345.604.688-00	Técnico (a) Enfermag	- -	1.947,50
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (a) em ger	- -	1.536,49
GABRIELA CAIXIARA DOS SANTOS ANTONELLI	252	493.363.918-36	Técnico (a) Enfermag	- -	2.006,77
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Técnico (a) Enfermag	- -	2.006,04
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,14
ISABEL FRANCIELLO CARVALHO	240	503.429.518-14	Técnico (a) Enfermag	- -	2.190,99
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	2.242,86
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.998-39	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,22
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-80	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15.744-9	1.888,22
LUIZA CAROLINA DE SOUZA ABRILHA	242	454.559.438-37	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,22
LUIZA EMILIO ALEXANDRE FOLLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9929-5	2.326,11
LUIZA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15870-4	2.164,19
LUCIANA CRISTINA OLIVEIRA	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	- -	1.915,72

LUIZIA DALANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	-	-	4.367,40
MARCIA BENEDITO	218	298.638.638-01	Enfermeiro (a)	-	-	4.381,68
MARIA ROSEMARIA DA SILVA	178	095.868.614-82	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.396,12
MARIA TEREZA JESUS CAMO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	-	-	1.536,14
MIRIAM AFANEICIDA FECHO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.159,79
NATALIA BERTONCINI EXPHELLEN	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritorio	-	-	1.397,28
NILIA LENORI BERTONCINI STEPHELER	22	123.211.318-64	ESCRITURARIA	001 - 3668 - 5307-4	-	2.251,29
NAILA BEFERIA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermag	-	-	3.115,54
ROSEMARIA DA SILVA MONCANERI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.780,54
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Coordenadora Hospitalar	-	-	397,00
SIMONE DOS SANTOS FERREIRA	182	401.594.768-31	Lavadeira (a) em ger	-	-	1.536,14
TALITA MONIQUE DE SOUSA MENROGE	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	-	-	2.335,93
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.888,22
VALQUIRIA DA SILVA FOLLE	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	-	2.243,58
WILLIAN EMMOM DUJIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	-	3.508,41
WILADIA FRAJDI FRANCO	232	082.399.448-82	Administrador (a) Ho	-	-	4.916,21

Total Geral:

120.937,41

Em 06/02/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/formento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11567/2022, de 01/01/23.

mpje



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380315004384461
03/02/2023 15:03:19SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:03:19
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18FAVORECIDO: EUSEBIA DIAS DA COSTA
CPF: 701.347.404-59
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 12.819-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.000,96

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.912.330.899.E81.435

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 03/02/23, 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 03/2023, processo
n.º 11569/22, de 01/02/23.
7/2/23

05/02 5

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. Prof.: 037340	Série: 0009	Função: Auxiliar de Limpeza
			Data Admissão: 01/10/2013
PERÍODOS			
De Aquisição:	de 01 de Outubro	de 2021	a 30 de Setembro de 2022
De gozo de férias:	de 07 de Fevereiro	de 2023	a 08 de Março de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.388,60	Base de Cálculo: 1.634,15	
013 Férias Normais	30,00	1.634,15	353 INSS Férias
044 1/3 de Férias		544,72	9,00
			177,91
Total de Proventos		2.178,87	Total de Descontos
			177,91
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\$ 2.000,96			
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS *****		
a ser paga adiantadamente.			
 EUSEBIA DIAS DA COSTA		CHARQUEADA, 11 LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 03/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/02/23.

ηλζα

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:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.000,96

**VALOR POR
EXTENSO**

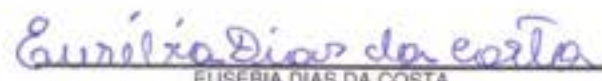
DOIS MIL REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS *****

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, 07/10/23

LOCAL E DATA



EUSEBIA DIAS DA COSTA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380315004384461
03/02/2023 15:03:34SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:03:34
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18FAVORECIDO: NATALIA B SEMMELER
CPF: 402.308.328-30
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 11.091-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.029,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: F.F40.176.E01.C58.005

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 03/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/02/23.

03/02/23 S

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: NATALIA BERTONCINI SEMMELE			Obs:
Nº Registro: 224	Nº Cart. Prof.: 0004721	Série: 00349	Função: Auxiliar de Escritório
			Data Admissão: 19/03/2021
PERÍODOS			
De Aquisição: de 19 de Março de 2021 a 18 de Março de 2022			
De gozo de férias: de 06 de Fevereiro de 2023 a 20 de Fevereiro de 2023			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.409,80	Base de Cálculo: 1.668,64	
013 Férias Normais 15,00	834,32	353 INSS Férias 7,50	83,43
044 1/3 de Férias	279,11		
Total de Proventos 1.112,43		Total de Descontos 83,43	
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\$ 1.029,00			
VALOR POR EXTENSO	UM MIL E VINTE E NOVE REAIS *****		
a ser paga adiantadamente.			
CHARQUEADA: / /		LOCAL E DATA	
NATALIA BERTONCINI SEMMELE		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE G	
		CNPJ/CEL: 51.421.279/0001-18	

Em 03/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Handwritten signature

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:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 1.029,00

**VALOR POR
EXTENSO**UM MIL E VINTE E NOVE REAIS *****

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, / /

LOCAL E DATA



NATALIA BERTONCINI SEMMELER



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380315004384461
03/02/2023 15:03:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:03:27
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18FAVORECIDO: MIRIAN APARECIDA PEDRO
CPF: 190.303.258-01
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.031-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.772,06

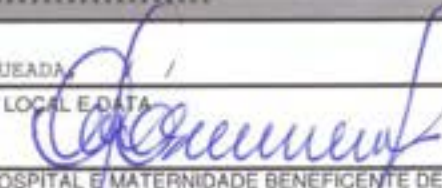
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 0.250.EBD.20C.4F7.195

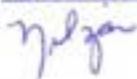
Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 03/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 02/02/23.

03/02/23 9

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: MIRIAN APARECIDA PEDRO				Obs:	
Nº Registro: 198	Nº Cart. Prof.: 050318	Série: 00105	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 12/09/2019	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 12 de Setembro de 2021	a 11 de Setembro de 2022		
De gozo de férias:		de 06 de Fevereiro de 2023	a 07 de Março de 2023		
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 2.096,68	Base de Cálculo: 2.346,16			
013 Férias Normais	30,00	2.346,16	306 Retenção de IR sobre Férias	15,00	71,77
044 1/3 de Férias		782,05	353 INSS Férias	12,00	284,38
Total de Proventos		3.128,21	Total de Descontos		356,15
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\$ 2.772,06					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS *****				
a ser paga adiantadamente.					
 MIRIAN APARECIDA PEDRO			CHARQUEADA LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 03/02/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/02/23.



RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT.

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\$ 2.772,06

**VALOR POR
EXTENSO**

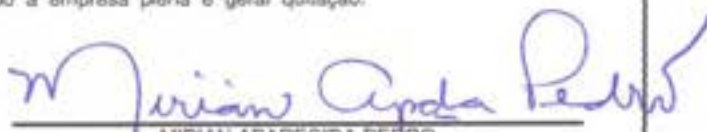
DOIS MIL SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS *****

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, / /

LOCAL E DATA


MIRIAN APARECIDA PEDRO