

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:01
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793389049109800000208010050006185860000059000

BENEFICIARIO:

GAZETA DE PIRACICABA

NOME FANTASIA:

GAZETA DE PIRACICABA

CNPJ: 05.890.821/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

GAZETA DE PIRACICABA

CNPJ: 05.890.821/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 41.203
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 590,00
VALOR COBRADO 590,00

NR.AUTENTICACAO 7.30B.BDD.C7D.045.DFC

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

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

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

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

Assinada por JA159166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

12/04/2021 14:38:01

12/04/2021 14:56:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

Termo com data 02/2021
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

EMP J E GAZETA PIRACICABA- Boleto Titulo 0074946B

cobranca@rac.com.br <cobranca@rac.com.br>

Seg, 12/04/2021 11:20

Para: advocaciascannapieco@gmail.com <advocaciascannapieco@gmail.com>; hosp@superig.com.br <hosp@superig.com.br>; admhmbc@hotmail.com <admhmbc@hotmail.com>

Cc: cobranca@rac.com.br <cobranca@rac.com.br>



Bradesco

RECIBO DO SACADO

Cedente: EMP J E GAZ PIRACICABA	Agência/Cod. Cedente 3389-8/100500-6	Data do Documento 12/04/2021	Vencimento 10/04/2021
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	NúmeroDocumento 0074946B	Nosso Número 09/10980000008-9	Valor do Documento 590,00
Demonstrativo: Referente Titulo Cobranca Publicacao(es) - 24/03/2021			

Autenticação mecânica



Bradesco

237-2

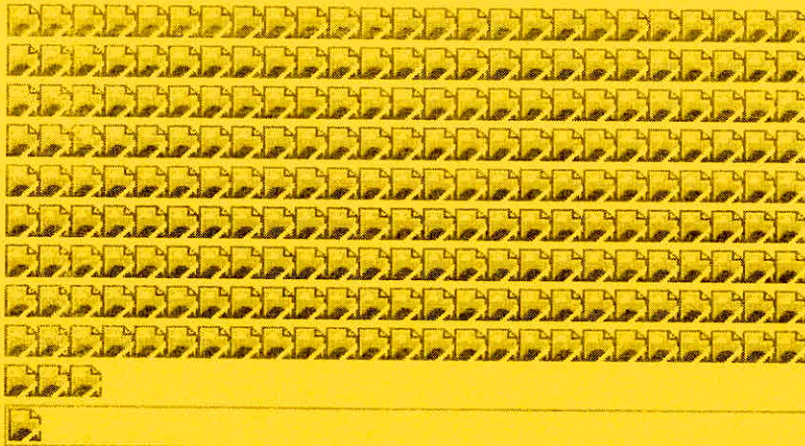
23793.38904 91098.000002 08010.050006 1
85860000059000

Local de Pagamento: Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 10/04/2021
Cedente EMP J E GAZ PIRACICABA CNPJ: 05890821/0001-64					Agência/Código Cedente 3389-8/100500-6
Data do documento: 12/04/2021	No. do documento 0074946B	Espécie doc.	Aceite SEM	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 09/10980000008-9
Uso do Banco 09998	Carteira 09	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 590,00

Termo comênis 02/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

	R\$	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente) MORA DIA.....1.97 JD SAO BENEDITO Publicacao(es) - 24/03/2021 APOS VENCIMENTO SUJEITO A CARTORIO/SERASA		(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA(493405) RUA.OSWALDO CRUZ, 70 JD SAO BENEDITO 13517-032 CHARQUEADA SP CPF/CNPJ: 51421279000118		Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Emp.Jorn. e Ed. Gazeta de Piracicaba LTDA

Fatura

Av. Estados Unidos, 1106 Cidade Jardim - Piracicaba - SP - CEP 13416-500
Tel (19) 3402-8200
CNPJ 05.890.821/0001-64 - Insc. Est. 535.370.147.114 - Insc. Munic. 534/04 Registro 638/04

Sacado	493405 - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ 70 SAO BENEDITO 13515-000 CHARQUEADA SP 019 34867772	No Fatura 074946
	51421279/0001-18 ISENTO	Emissao 29/03/2021
A/C de:		Vencimento 10/04/2021
		Valor R\$ 590,00

DATA	ORDEM DE PUBLIC.	CONTATO	SECAO	MEDIDA	TIPO	VALOR
24/03/21	P81166386	6833	EDITAIS 24/03 24.6X19/BALANCO HOSP. MATERNIDADE CHARQUEADA 202	467.4	CM	590,00
<i>Termo recebido 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA						

Mensagens
NAO SUJEITO A RETENCAO DO ISSQN, CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/03, LEI MUNICIPAL No 224 DE 13/11/2008.
NAO SUJEITO A RETENCAO DE 4,65%,REFERENTE AO PIS,COFINS E CSLL, CONFORME ART. 10 INCISO IX DA LEI No 10.833/03.
DISPENSADA DA EMISSAO DE NFS-e (NOTA FISCAL SERVICO ELETRONICA), CONFORME LISTA ANEXA A LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL No 224/08.
NA AUSENCIA DO BOLETO BANCARIO, DOIS DIAS Q ANTECEDE O VENCTO, SOLICITAR VIA E-MAIL COBRANCA@RAC.COM.BR PU FONES (019)3736-3018 E 3736-3023. APOS VENCIMENTO TITULO COM INSTRUCAO A CARTORIO/SERASA.

No. **074946**

RECEBI(EMOS) OS SERVICOS CONSTANTES DESTA FATURA

DATA

NOME / ASSINATURA / CARIMBO DA EMPRESA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.07.01
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85890000029-8 35770239202-5
10415098150-2 59014212792-0

Data do pagamento 15/04/2021
Identificador 09815059014212792
Data de vencimento 15/04/2021
Valor Total 2.935,77

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

15/04/2021 14:34:00

JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

15/04/2021 15:07:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

665
bcs

Termo convenio 02/2021
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/04/2021 14:05:47

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333	05 - CEP 13.515-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CHARQUEADA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 09815059014212792		12- Total a Recolher 2.935,77	
13- Data de Validade = 15/04/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000298 357702392025 104150981502 590142127920

Autenticação mecânica

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/04/2021 14:05:47

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333	05 - CEP 13.515-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CHARQUEADA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 09815059014212792		12- Total a Recolher 2.935,77	
13- Data de Validade = 15/04/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000298 357702392025 104150981502 590142127920

Autenticação mecânica



Via Banco

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.33.34
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: T CARLSTRON

=====

Convenio	GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85860000090-0	40240270230-3
	55142127900-8	01182021039-6
Data do pagamento	20/04/2021	
Valor Total	9.040,24	

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO	20/04/2021 13:07:41
	JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS	20/04/2021 13:33:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

D=INSS JUC.

Termo convênio 02/2021
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 01/04/2021 HORA: 11:45:26

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH
RUA OSWALDO CRUZ 70

CENTRO 13515-000

CHARQUEADA SP

(0019) 34861333

5 - IDENTIFICADOR 51.421.279/0001-18

6 - VALOR DO INSS(+) 9.040,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.040,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

20.04.21

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858600000900

402402702303

551421279008

011820210396

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 01/04/2021 HORA: 11:45:26

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH
RUA OSWALDO CRUZ 70

CENTRO 13515-000

CHARQUEADA SP

(0019) 34861333

5 - IDENTIFICADOR 51.421.279/0001-18

6 - VALOR DO INSS(+) 9.040,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.040,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858600000900

402402702303

551421279008

011820210396



Termo contínuo 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.34
3668403668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CNPJ 51.421.279/0001-18
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.503,08
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.503,08

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.1A2.9F1.BC0.656.521
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042005

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO
JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

20/04/2021 13:13:27

20/04/2021 13:33:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

D-TR a WC

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.503,08
Data limite para acolhimento: 20/04/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.503,08
SENDA (Versão:4.9.7) 01/04/2021 11:50:04	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.503,08
Data limite para acolhimento: 20/04/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6335 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.503,08
SENDA (Versão:4.9.7) 01/04/2021 11:50:04	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	