

**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, cobrirem despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/06/2022	240.000,00	06/06/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				51.239,57
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				291.239,57
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				11,36
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				291.250,93
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				15.450,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				306.700,93

- (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 Junho/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	133.967,45		133.967,45	133.967,45	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	136.566,51		136.566,51	136.566,51	
Outros serviços de terceiros	31.738,71		31.738,71	31.738,71	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.298,33		4.298,33	4.298,33	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	306.571,00		306.571,00	306.571,00	

(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.

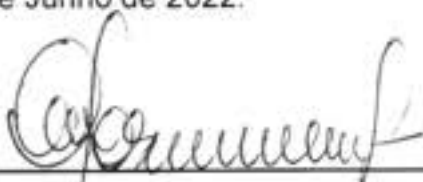
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	306.700,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	306.571,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	129,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	129,93

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, 30 de Junho de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:13:24
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

=====

S.Publico Automatico	CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 30.06.2022 R\$	3,973741490
Valor Cota p/dia 04.07.2022 R\$	3,976998545

=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	11,59	2,915602
0407 Sdo Final	11,60	2,915602

=====

Rentabilidades %

No mes: 0,0819
No ano: 4,4093
Ultimos 12 meses: 6,5197

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 04.07.2022

Saldo Bruto	11,60
IR Estimado	0,01-
IR Complementar	0,00
IOF	0,01-
Saldo Liquido p/Resgate	11,58
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

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

=====

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	47,29			4,438711		
09/06/2022	RESGATE	47,37	0,05		4,438711	10,683327259	
	Aplicação 04/04/2022	47,37	0,05		4,438711		
30/06/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	47,37
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,05
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,08
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/05/2022	10,652987477
30/06/2022	10,745781778

Rentabilidade

No mês	0,8710
No ano	4,4960
Últimos 12 meses	6,7317

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
08/06/2022	APLICAÇÃO	15.199,21			3.847,913883	3,949987048	3.847,913883
09/06/2022	RESGATE	2.620,77		0,97	663,475974	3,951522137	3.184,437909
	Aplicação 08/06/2022	2.620,77		0,97	663,475974		
13/06/2022	RESGATE	1.121,59	0,03	1,08	283,896915	3,954604437	2.900,540994
	Aplicação 08/06/2022	1.121,59	0,03	1,08	283,896915		
20/06/2022	RESGATE	10.232,74	2,50	16,77	2.588,375733	3,960788949	312,165261
	Aplicação 08/06/2022	10.232,74	2,50	16,77	2.588,375733		
24/06/2022	RESGATE	1.223,65	0,63	2,45	309,211865	3,967279848	2,953396
	Aplicação 08/06/2022	1.223,65	0,63	2,45	309,211865		
27/06/2022	RESGATE	0,15			0,037794	3,968909191	2,915602
	Aplicação 08/06/2022	0,15			0,037794		
30/06/2022	SALDO ATUAL	11,59			2,915602		2,915602

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	15.199,21
RESGATES (-)	15.198,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	35,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,16
IOF (-)	21,27
RENDIMENTO LÍQUIDO	11,28
SALDO ATUAL =	11,59

Valor da Cota

31/05/2022 3,940742844

30/06/2022 3,973741490

Rentabilidade

No mês 0,8373

No ano 4,3238

Últimos 12 meses 6,5197

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G332041006556992016
04/07/2022 10:12:50

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			51.192,28 C
06/06/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 06/06 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	240.000,00 C	
06/06/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/06 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	18.000,00 D	
06/06/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/06 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
06/06/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/06 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.937	5.631,00 D	
06/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.753	98.760,53 D	
06/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.754	3.698,31 D	
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	60.601	36.249,57 D	
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	60.602	29.625,00 D	
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	60.603	25.875,00 D	
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	60.604	10.000,00 D	
06/06/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	60.605	4.500,00 D	
06/06/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.606	10.028,64 D	
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	60.607	23.238,71 D	17.085,52 C
08/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.607	1.886,31 D	
08/06/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	15.199,21 D	0,00 C
09/06/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	60.901	2.668,14 D	
09/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	47,37 C	
09/06/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.620,77 D	0,00 C
13/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.353	1.121,59 D	
13/06/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.121,59 C	0,00 C
20/06/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 20/06 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	10.620,00 C	
20/06/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	62.001	67,42 D	
20/06/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	62.002	1.681,11 D	
20/06/2022		0000	13105		62.003	5.055,22 D	

			375 Impostos				
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.004	1.630,72 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.005	9.157,58 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.006	3.460,69 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/06/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	10.232,74 C	0,00 C	
24/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.401	1.223,65 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/06/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	1.223,65 C	0,00 C	
27/06/2022	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	4.630,00 C		
			27/06 3668 5150-0 HOSP M B CHA				
27/06/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.206	4.630,15 D		
27/06/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	0,15 C	0,00 C	
30/06/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:45:55
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 06/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784
VALOR TOTAL 18.000,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO E.72D.994.D2E.023.D38

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: lumacont@linksat.com.br Fone: (19) 99636-0911					Número da NFS-e 202200000000037	
CNPJ / CPF 36.686.924/0001-30			Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 14451	
Data do Serviço 01/06/2022			Código Verificador 328d9e4			

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 01/06/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	-------------------------------------	----------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada				Charqueada/SP			
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 admhmbc@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Maio/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2658-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2.1089692246%.	18.000,00	2,11	379,61	Não
Em 06/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo nº 3285/2021, de 01/01/2022.				

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
IPI 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Import. 0,00
Base Cálculo ISSQN Provis. 18.000,00	Valor do ISSQN Provis. 379,61	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 379,61	Valor Dedução Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		18.000,00		Valor Líquido da NFS-e		18.000,00	

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\$585,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$3006,00. Fonte: IBPT.		
--	--	---

Consulta realizada em 01/06/2022 às 09:19:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe-Portal



202200000000037328d9e43436686924000130

Recebi(amos) 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 202200000000037 Competência 01/06/2022 NFS-e 328d9e434	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 01/06/2022 às 09:19:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe-Portal

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:45:55
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 06/06/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232
VALOR TOTAL R. 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 D.805.65C.870.630.E7B

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

R-17 X 200

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 2022000000000060	
CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14	Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 92/17	Data do Serviço 30/05/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/05/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de maio de 2022 Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não
Em 06/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa paga com o termo de colaboração, firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, p. 1.				
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOP 0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio 8.500,00	Valor do ISSQN Proprio 184,45	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 184,45
Valor Total da NFS-e 8.500,00		Valor Líquido da NFS-e 8.500,00		

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 30/05/2022 às 09:27:29.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202200000000006088d3a914128572620000114

Recebi(emos) de UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 2022000000000060 Competência 30/05/2022 NFS-e 88d3a9141	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 30/05/2022 às 09:27:29.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:45:55
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	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	556.823.000.015.937
VALOR TOTAL	5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS	
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9	
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO	8.1ED.970.CAF.FC4.496
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				829	
	DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO				Série: E	
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA				Data Emissão: 01/06/2022	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 003F8-7C82F	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Insc. Municipal: 638681 Insc. Estadual: 0						
Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI N°: 1062						
Bairro: NOVA PIRACICABA Compl.:						
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13405-268						
E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br Telefone: 1934333717						
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal:						
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ Insc. Estadual: ISENTA						
Bairro: CENTRO N°: 70						
Município: CHARQUEADA Compl.:						
E-mail: admhmbc@hotmail.com UF: SP CEP: 13517-032						
Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2022						
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP						
BANCO DO BRASIL						
AGÊNCIA: 6823-3						
CONTA CORRENTE: 15937-9						
Item						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$	
		Sim	1,00	6.000,0000	6.000,00	
Em 06/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022. 						
Valor Tributável: R\$ 6.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 6.000,00		Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 39,00		COFINS: 3,000% R\$ 180,00		IR: 1,500% R\$ 90,00		CSLL: 1,000% R\$ 60,00
INSS: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 120,00		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 807,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 120,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.631,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 06/2022		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Dt: 01/06/2022 15:26:49		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:		
CNAE: 8630503		Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 01/06/2022 às 15:27:39						
Receb(emos) de: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 829 Certificação: 003F8-7C82F		
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor		



Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 06/06/2022
 Valor total pagamento 98.760,53

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	1.505,79
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	1.578,83
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	2.079,04
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	249,67
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	1.961,94
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	1.685,10
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	2.201,16
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	1.301,32
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	2.453,06
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	1.779,84
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	4.891,80
GABRIELI CRISTINA PIEDADE	3668-4	16111-X	1.900,55
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	2.002,12
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	1.465,89
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	3.980,36
LUANA CAROLINA DE SOUZA A	3668-4	16358-9	1.783,09
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	1.779,84
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	2.232,02
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	1.447,89
DANIELE CRISTINA FERREIRA	3668-4	11114-7	1.963,95
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.447,69
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	1.779,84
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3665-4	14517-3	1.447,69
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	3.372,55
MARIA TERESA JESUS CANO	3665-4	15040-1	1.447,69
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	3.956,13
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	3.372,65
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	3.489,79
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	3.812,50
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	1.779,84
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	1.604,83
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	2.459,32
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	1.866,10
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	1.447,69
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	2.945,84
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	2.146,80
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	1.764,02
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	2.044,20
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	108907-1	2.335,37
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	1.821,46
AMANDA ROZO ROCHA	2656-5	7911-1	1.779,84
ALESSANDRA ROBERTA CANO D	3668-4	16390-2	1.465,89

IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	1.447,69
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	1.779,84
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	54,95
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	54,95
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	1.779,84
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	3.832,57

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

06/06/2022 11:17:34

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

06/06/2022 11:20:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2022, de 04/04/2022.

Funcao	Codigo	CPF	Funcao	Banco	Agencia	Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84✓
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	126160	2.453,06✓
ADRIANA CRISTINA CAMTANUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio				1.821,46✓
ALESSANDRA ROBERTA CAMO	244	314.466.278-02	Auxiliar de Escritorio				1.465,89✓
AMANDA ROZO BOCHA	231	800.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84✓
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	039.054.374-07	Auxiliar de Limpeza				1.447,69✓
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-66	Tecnico (a) Enfermagem				1.866,10✓
ANDRESSA SANTO BENEDITO	226	442.709.538-02	Enfermeiro (a)				3.469,79✓
ANETE SIRLEI BASSO	88	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	301	3668	112301	2.079,04✓
BEATRIZ ROBERTA MARIEZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritorio				1.465,89✓
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar				1.447,69✓
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001	3668	5306-8	2.945,84✓
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem				1.983,95✓
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)				3.812,50✓
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001	3668	9976-7	249,67✓
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem				1.604,63✓
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001	3668	12987-0	1.961,94✓
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio				1.578,83✓
EUGENIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001	3668	12819-8	1.447,69✓
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.998-01	Enfermeiro				3.832,59✓
FERNANDO SANTOS DA SILVA	241	348.703.348-48	Enfermeiro (a)				3.372,65✓
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.894.954-29	Lavadeira (a) em geral				1.505,79✓
GABRIEL CRISTINA FIEZADE	245	433.701.818-50	Tecnico (a) Enfermagem				1.900,55✓
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem				34,95✓
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.553.818-94	Auxiliar de Limpeza				1.447,69✓
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84✓
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.558.778-67	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	106116	1.779,84✓
JULIANE APARECIDA AMARO	208	308.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84✓
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-80	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15.744-3	34,95✓
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	243	454.598.498-17	TECNICO DE FARMACIA				1.783,09✓
LUANA EMILIO ALEXANDRE FOLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001	3668	9929-5	2.201,14✓
LUANA FERNANDES GOMES	210	368.148.728-08	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15870-4	1.779,84✓
LUZIA CATIANE BRAGA	210	368.413.168-62	Enfermeiro (a)				3.980,36✓
MARCIA BENEDITO	238	298.639.638-01	Enfermeiro (a)				3.372,65✓

MARCIA ROSINALVA DA SILVA	178	275.886.618-82	Técnico (a) Enfermagem				2.232,02✓
MARIA IRENEA JESUS CAMO	243	152.008.368-81	Auxiliar de Limpeza				1.447,65✓
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Técnico (a) Enfermagem				2.044,20✓
KATALIA HEPTONCINI SEMMELEN	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritório				1.301,32✓
NILEA LENNI BERTONCINI SEMMELEN	22	123.311.318-84	SECRETARIA	001	3888	5107-4	2.146,80✓
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.895.637-89	Técnico (a) Enfermagem				2.459,32✓
ROSEMARY DA SILVA BONGANHÍ	173	224.623.308-95	Técnicoc (a) Enfermagem				2.335,31✓
ROSINEIRE FRANCIELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar				1.447,69✓
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (a) em geral				1.485,18✓
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritório				2.002,12✓
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Técnico (a) Enfermagem				1.779,84✓
VALQUIRIA DA SILVA POLIZ	30	171.671.118-56	Técnicoc (a) Enfermagem	001	3848	5313-9	1.764,02✓
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	130.978.538-61	Enfermeiro	001	0341	48478-8	2.956,13✓
WLADIA PRANDI FRANCO	232	062.299.448-82	Administrador (a) Hospitalar				4.891,80✓

Tot. Geral:

98.760,53

Em ____/____/____, 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 ____/____, processo n.º ____/____, de ____/____/____.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:31
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSINALDA DA SILVA
CPF: 095.866.614-82
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 16.893-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.027,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.D4B.27E.23A.B44.AA8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:31
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISANGELA ALVES DA SILVA BARU
CPF: 323.118.018-05
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.828-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 826,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.720.470.387.E0C.974

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:31
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE GOMES
CPF: 175.647.318-85
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.386-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.844,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.B8A.412.ED9.D5F.E30

Funcionario	Código	CPF	Função	Banco Agência Conta Corrente	Valor
CRISTIANE GOMES	8	175.647.318-85	Farmacêutica Hospitalar	001 1668 5306-4	1.844,24
KLISANUELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem		826,93 ✓
MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Técnico (a) Enfermagem		1.027,24 ✓
Tot. Geral:					3.698,41

Em ____/____/____, recebi o valor de _____ em
mercadorias e / ou serviços
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa
paga com o termo de colaboração
firmado com a Prefeitura Mun.
Charqueada, n.º ____/____, p.
n.º ____/____, de ____/____/____.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370615315506281
06/09/2022 15:42:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

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\$ 36.249,57

DEBITO EM: 06/06/2022

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: 3.F14.37A.828.D56.24E



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

Número da
NFS-e
50



Data e Hora da Emissão	01/06/2022 16:48:35	Competência	1/6/2022	Código de Verificação	AKDQSLUJY
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 Osvaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos - Plantões referente Maio de 2022.

Em 06/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/iomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 1809/2021, de 04/04/2022.

Valor aproximados de tributos e impostos R\$ 6.234,07 (Fonte IBPT - 16,14%)
dados bancários: banco Santander
agência: 3426
conta: 13 001784-1

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	251,06	COFINS	1.158,75	IR(R\$)	579,37	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	386,25
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	38.625,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	38.625,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	2.375,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	38.625,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Resido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	36.249,57	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	772,50	
		2-Não			

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42,30
3668403668 SEGUNDA VIA 0006
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\$ 29.625,00
DEBITO EM: 06/06/2022

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: A.92D.A61.6F8.7B6.FB4



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
6
Série: E
Data Emissão: 01/06/2022
Certificação: 7324B-A16CA

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: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Municipal: 664500

Insc. Estadual:
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 1998263838

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: admhmbo@hotmail.com

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE MAIO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	29.625,0000	29.625,00
Em 06/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 021/2022 processo n.º 3809/2022 de 01/01/2022				

Valor Tributável: R\$ 29.625,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 29.625,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 29.625,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.481,25
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\$ 1.777,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.481,25			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 29.625,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/06/2022 08:50:40
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 6641 - C/C: 13011327-1

Impresso em: 01/06/2022 às 09:13:03

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: 6
Certificação
7324B-A16CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0009
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\$ 25.875,00
DEBITO EM: 06/06/2022

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 5.E92.12C.C82.059.309



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
7
Série: E
Data Emissão: 01/06/2022
Certificação: 8A31F-FC7BE

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:
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 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE MAIO DE 2022

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	25.875,0000	25.875,00
Em 06/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/locomo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 04/04/2022				

Valor Tributável: R\$ 25.875,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 25.875,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 25.875,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.293,75
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\$ 1.552,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.293,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 25.875,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/06/2022 08:53:22
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCARIO - BANCO SANTANDER AG: 0941 - C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 01/06/2022 às 09:15:22

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: 7
Certificação
8A31F-FC7BE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
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: 06/06/2022

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 7.DFE.A86.D72.788.3E6



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
8

Série: E

Data Emissão: 01/06/2022

Certificação: FA660-03ED0

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:
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 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00
Em 00/00/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/pagamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.				

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\$ 600,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/06/2022 08:55:44
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCARIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 01/06/2022 às 09:21:24

Receb(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: 8
Certificação:
FA660-03ED0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.38
3668403668 SEGUNDA VIA 0007
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: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 4.500,00
DEBITO EM: 06/06/2022
=====

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 5.4EE.EDE.0ED.E9F.387



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
9

Série: E

Data Emissão: 01/06/2022

Certificação: 5619C-49E41

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:
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 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÕES REFERENTE MES DE MAIO DE 2022

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
VL. Unitário R\$
4.500,0000
Total R\$
4.500,00

Em 06/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/termo de firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/2022

Valor Tributável:
R\$ 4.500,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 4.500,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 225,00

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\$ 270,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 225,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022
Recolhimento: Sem Retenção

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

DI: 01/06/2022 09:11:19
Competência:

CNAE: 8630563

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 6041 C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 01/06/2022 às 09:23:04

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9

Certificação:
5619C-49E41

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000100-0	28640179220-0
	60766505085-8	14212790001-4
Data do pagamento		06/06/2022
CNPJ/CEI/CPF	51421279/0001-18	
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2022
VALOR DEPOSITO		10.028,64
Valor Total		10.028,64

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: F.ECA.61E.376.1DC.4AA



PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2022 - 10:52:24

01-EMPREGADOR SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-EPISÓDIO 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 125.358,11	06-QTDE TRABALHADORES 48	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/INPO/ # / 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE * 07/06/2022 *

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.028,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.028,64
---	---------------------	----------------------------------

* **VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022** *

858000001000 286401792200 607665050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2022 - 10:52:24

Em 06/06/22, recebi e conferi
mercadorias e / ou serviços constar
Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
está sob o termo de colaboração/termo
firmado com a Prefeitura Municipal
Chequeada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021 de 01/01/22

01-EMPREGADOR SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-EPISÓDIO 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 125.358,11	06-QTDE TRABALHADORES 48	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/INPO/ # / 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.028,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.028,64
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858000001000 286401792200 607665050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.31
3668403668 SEGUNDA VIA 0006
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\$ 23.238,71
DEBITO EM: 06/06/2022

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: 1.078.982.007.993.A97



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
2810

Série: **E**

Data Emissão: **02/06/2022**

Certificação: **04CA6-A3C2F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **12.053.193/0001-28** Insc. Municipal: **618857** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **INDEPENDÊNCIA** Nº: **1110**
Bairro: **ALTO** Complemento:
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: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **OSWALDO CRUZ** Nº: **70**
Bairro: **SÃO BENEDITO** Complemento:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-970**
E-mail: **admhm@hot.com** Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MES MAIO

[Handwritten signature]

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MES MAIO	Sim	1,00	24.761,5600	24.761,56
Em: 06 06 22 Por: Data: Valor: Chave: 02 3032 n.º 3809 2021 01 01 2022				

Valor Tributável: R\$ 24.761,55	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 24.761,55
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 24.761,55	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 495,23
PIS: 0,650% R\$ 160,95	COFINS: 3,000% R\$ 742,85	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 371,42	CSLL: 1,000% R\$ 247,62	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\$ 23.238,71

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **02/06/2022 09:46:49**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8640202**
Observações:

Impresso em: 02/06/2022 às 09:46:53

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **2810**
Certificação
04CA6-A3C2F

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:31
3668003668

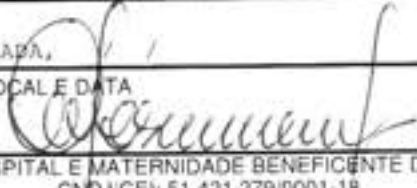
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA
CPF: 037.094.374-07
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 14.739-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.886,31

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 7.04F.010.394.827.33A

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: ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA			Obs:
Nº Registro: 188	Nº Cart. Prof.: 8159966	Série: 0050	Função: Auxiliar de Limpeza
			Data Admissão: 08/01/2019
PERÍODOS			
De Aquisição:	de 08 de Janeiro	de 2021	a 07 de Janeiro de 2022
De gozo de férias:	de 13 de Junho	de 2022	a 12 de Julho de 2022
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.310,00	Base de Cálculo: 1.539,66	
013 Férias Normais	30,00	1.539,66	353 INSS Férias
044 1/3 de Férias		513,22	9,00
			166,57
Total de Proventos		2.052,88	Total de Descontos
			166,57
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\$ 1.886,31			
VALOR POR EXTENSO	UM MIL OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS *		
a ser paga adiantadamente.			
 ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA		CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 08/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/2022

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 1.886,31

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM 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

Ana Raquel da S. Batista
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA

Em 08/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração, sendo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, matrícula n.º 3809 / 2021 de 04/04/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.31
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	83630000026-9 68140040319-9
	43472003703-6 10002646991-4
Data do pagamento	09/06/2022
Valor em Dinheiro	2.668,14
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	2.668,14

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 9.88D.FCE.026.E46.B43

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 247633668 Série C
Data de Emissão: 02/06/2022
Data de Apresentação: 03/06/2022
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 05/07/2022

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

Reservado ao Fisco
5C58.739F.F8B9.B584.6FFB.7BEE.771C.036D

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta medirá a partir de 06/04/22 conforme reajuste Tarifário médio de 14,24% homologado pela Resolução 3.818/2022 ANEEL.

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. ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	JUN/2022	10/06/2022	2.668,14

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	PIS 0,75%	COFINS 3,60%	Benefícios Tarifários (Dias)
0005	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUN/22	4.406,000	kWh	0,47896364	2.107,00	2.107,00	18,00	379,26	1.727,74	13,05	62,20	Vento
0001	Energia Ativa Fornecida - TE	JUN/22	4.406,000	kWh	0,38674316	1.701,87	1.701,87	18,00	308,30	1.393,57	11,52	60,23	26 Dias
0009	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/22	421,300	kWh	0,30086123	126,73				126,73	1,31	5,36	Vento
0006	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/22	1.416,800	kWh	0,30006952	586,32				586,32	4,26	20,03	02 Dias
0001	Energia Ativa Injetada TE	JUN/22	402,200	kWh	0,31718776	124,20				124,20	1,06	4,83	
0001	Energia Ativa Injetada TE	JUN/22	1.416,800	kWh	0,38673772	547,93	547,93	18,00	98,63	449,30	3,55	16,15	
0004	Juros de Mora	MAI/22				6,40							
0005	Multa por Atraso Pgm	MAI/22				77,40							
0005	Instalação Mensal PGM	MAI/22				4,87							
	Total Distribuição					2.492,98							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/22				175,16							

Total Consolidado **2.668,14** **3.290,74** **828,93** **1.817,12** **14,38** **65,42**

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

2022 JUN	4400	28
MAR	5080	31
ABR	8440	32
MAR	5020	26
FEV	5080	29
JAN	5220	29
2021 DEZ	8440	33
NOV	5160	31
OUT	5120	32
SET	5280	29
AGO	5920	30
JUL	5040	30
JUN	4600	28

Consumo: 10802 T6
Consumo kWh: 0,31743000 0,30321000

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		02/06/2022	05/06/2022	Multifil.	(kWh)	(%)	Próximo Mês
40168398	Ativa	2476	2369	40,00	4.400		05/07/2022
40168398	Injetada	919	873	40,00	1.540		

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 na Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração: 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 85.255/2020.

Em 02/06/2022, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços nesta Nota Fiscal nº 247633668 Série C, pagas com o valor líquido de R\$ 2.668,14.

AVISO IMPORTANTE

Charqueada, n.º 02, 2022
n.º 3809 / 2021, n.º 01 01 2022



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 247633668 Série C

CódDebAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
2.668,14

Data de Vencimento
10/06/2022

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

FARMACIA FARMVIP
CYBER TEC
DANI & FRANCIS RESTAURANTE

PRACA ANTONIO D ALPHAT 112 - CENTRO
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
RODOVIA SP 308 KM 188,8 - S/N - CORREGO DA ONÇA

836300000269 681400403199 434720037036 100026469914



Assinatura Médica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:31
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISANGELA SANTOS SILVA
CPF: 329.362.358-12
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 12.987-9
DATA DE PAGAMENTO: 13/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.121,59

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: B.5B7.2E3.6FF.A45.577

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: ELISANGELA SANTOS SILVA

Obs:

Nº Registro: 157

Nº Cart. Prof.: 91020

Série: 246

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 16/10/2014

PERÍODOS

De Aquisição: de 16 de Outubro de 2020 a 15 de Outubro de 2021

De gozo de férias: de 16 de Junho de 2022 a 30 de Junho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFaltas
Não Justificadas 0Salário
Base 1.330,00Base de
Cálculo 1.818,80

013 Férias Normais 15,00 909,40

044 1/3 de Férias 303,13

353 INSS Férias 9,00 90,90

Total de Proventos 1.212,53

Total de Descontos 90,90

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\$ 1.121,59

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL CENTO E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

ELISANGELA SANTOS SILVA

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

Em 13/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/levantamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/2022.

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\$ 1.121,59

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL CENTO E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA 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, 14/05/22
LOCAL E DATA

Elisângela Santos Silva
ELISÂNGELA SANTOS SILVA

Em 13/06 22

mercadori

nesta No

paga com

firmado

Charque

n.º 3809

02 2022
2021 01 01 2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.31
3668403668 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82650000000-3	67420097091-3
	02843604060-5	08699218023-1
Data do pagamento		20/06/2022
Valor Total		67,42

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 7.921.51E.209.FAA.F02

01/22
Cliente: HOSPITAL T. MAR. BENET. DE CHARGEADA
C.P. 336/002 - 1.ª. Rua. GOV. DO GOIÁS - COMP. HOSPITAL
CHARGEADA - SP
Cod. Cliente: 000001002
PDI 1903 000001002

Insc. Estadual
Istade

Idrometro: 112120214

Consumos COM 1
Data da apresentação: 07/06/2022
Condição de entrega: LITURIA NORMAL
Tipo de ligação: AGUAS T. CHARGEADA
Tipo Mercado: CUBANA

Proxima leitura: 07/06/2022

Agua	Leitura e Atividade	Consumo (M3)	Consumo (M3)	Potencia	Multa (M3)
	000001002	1100	1100	31	1,80

Indicador de Consumo (5 dias) - Consumo em M3

Agua	07-12-2021	06-01-2022	05-02-2022	04-03-2022	03-04-2022	02-05-2022
	1100	1100	1100	1100	1100	1100

Agua			Esgoto		
(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
000001002	1,95	1,95	000001002	2,77	1,95

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 1,95 3,91

Agua			Esgoto		
(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
000001002	3,28	11,76	000001002	3,13	30,24

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 31,76 62,00

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	33,71	TOTAL (R\$)	67,42
END - Fator H -	1,19	20/06/2022	
Multa	1,14		
At. monet.	0,07		
Juros de mora	0,07		
Tx. de Regulacao	0,33		

No caso de pagamento em atraso serão cobrados Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variavel do IPCA 1900 do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
Obrigatorios datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Multa, Atualizacao Monetaria e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissao 05/22

Em 20/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o intuito de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charequeada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01/01/2022

Atendimento Sabesp

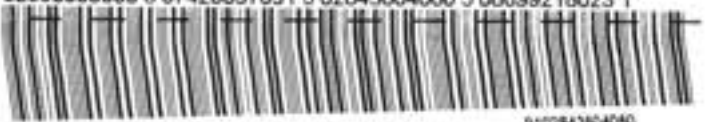
AGUARIA CHARGEADA AVENIDA ITAI O. GRANDI, 454, CHARGEADA, SAO PAULO DE SECA, DAS OHTAS 12/RE 13/00M AS 16 00H, APT NAO COM. AGUARIAMENTO

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Cor. Total	Escherichia Coli
Muscul. agudo	016	016	016	016	016
Amostras Realizadas	017	017	017	017	017
Amostras Padrao	016	017	017	017	017

Eventuais amostras fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias das calças do ponto de coleta e outros dados para garantir a qualidade de agua

Tributos			Amostras Coletadas em: 03/2022	
Alíquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)		
0,50	67,42	4,04		

82650000000 3 67420097091 3 02843604060 5 08699218023 1



9102843604060

VIA SABESP Atencao. Nao danifique regiao do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308587987061	07/06/2022	20/06/2022	67,42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82650000016-9 81110097091-2
02841299724-0 08699218023-1

Data do pagamento 20/06/2022
Valor Total 1.681,11

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: B.ACE.BD8.598.3AB.509

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
-------------------	--------------	------------	-------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
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 85840000050-7 55220385221-9
71070122157-9 64176329191-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22157.6417632-9
Valor Total 5.055,22

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

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: D.553.2E4.931.942.CBC



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
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22157.6417632-9

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento
5.055,22

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.055,22			5.055,22
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
Totais		5.055,22	0,00	0,00	5.055,22

Em 20/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada em 02/2022 processo nº 3809/2021 de 01/01/2022.

SENDIA (Versão 5.1.0)

Página: 1 / 1

06/06/2022 08:00:17

85840000050 7 55220385221 9 71070122157 9 64176329191 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000050 7 55220385221 9 71070122157 9 64176329191 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22157.6417632-9
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 5.055,22

Pague com o PDF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
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 85850000016-9 30720385221-0
71070122157-9 64175993226-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22157.6417599-3
Valor Total 1.630,72

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

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 6.D24.C5B.33F.73C.AF4



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
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22157.6417599-3

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento
1.630,72

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.630,72			1.630,72
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 05/2022	Vencimento 20/06/2022				
Totais		1.630,72	0,00	0,00	1.630,72

Em 20/06/22
mercadori
nesta Nota
paga com
firmado com
Charqueada, 02/06/2022
n.º 3809/2021 01/01/2022

SENDA (Versão: 5.1.0)

Página: 1 / 1

06/06/2022 08:00:17

85850000016 9 30720385221 0 71070122157 9 64175993226 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000016 9 30720385221 0 71070122157 9 64175993226 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22157.6417599-3
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.630,72

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000091-0 57580385221-9
71071622153-7 87188241369-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.16.22153.8718824-1
Valor Total 9.157,58

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

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 7.43D.D78.409.672.6A3



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
Maio/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.16.22153.8718824-1

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000054566653

Valor Total do Documento
9.157,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.157,58			9.157,58
	01 CP. SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 05/2022 Vencimento: 20/06/2022				
	Totais	9.157,58			9.157,58

Em 20/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de quitação firmado, em 20/06/2022, com o valor de R\$ 9.157,58 (nove mil e cento e cinquenta e sete reais e cinquenta e oito centavos).

Assinado digitalmente em 20/06/2022 às 14:01:45
CPF: 02.2032-100000000-0
Assinado digitalmente em 20/06/2022 às 14:01:45
CPF: 3809 2021 01 01 2022

SENA (Versão 5.1.0)

Página: 1/1

02/06/2022 14:01:45

85870000091 0 57580385221 9 71071622153 7 87188241369 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000091 0 57580385221 9 71071622153 7 87188241369 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22153.8718824-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 9.157,58

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
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 85890000034-4 60690385221-4
71070122153-6 81428899083-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22153.8142889-9
Valor Total 3.460,69

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

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: A.ESC.234.6D9.0B0.402



**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Número do Documento
07.01.22153.8142889-9

Pagar este documento até

20/06/2022

Observables

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento

3.460,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.460,69			3.460,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	3.460,69	0,00	0,00	3.460,69

Em 30/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fisco/Bonito. Foi assinada a presente declaração de que as mercadorias e / ou serviços foram recebidos e conferidos em 02/2022 pelo Sr. 3809-2021-01-01/2022.

SENDA (Versão 5.1.0)

Pagina: 1 / 1

02/06/2022 10:21:04

85890000034 4 60690385221 4 71070122153 6 81428899083 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000034 4	60690385221 4	71070122153 6	81428899083 9
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.22153.8142889-9

Pagar até: 20/06/2022

Valor:	3.460,69
--------	----------

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000012-4 23650385221-3
75070122153-5 81573066678-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/06/2022
Numero do Documento 07.01.22153.8157306-6
Valor Total 1.223,65

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: 0.F36.47C.B50.F0A.CB5



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
31/05/2022

Data de Vencimento
24/06/2022

Número do Documento
07.01.22153.8157306-6

Pagar este documento até
24/06/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
1.223,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO				
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.223,65			1.223,65
	PA 05/2022 Vencimento 24/06/2022				
Totais		1.223,65	0,00	0,00	1.223,65

Em 24/06/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota fiscal/Recibo. Esse documento foi pago com o termo de colaboração firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 3809/2021 de 01/01/2022.

SENDA (Versão: 5.1.0)

Página: 1 / 1

02/06/2022 10:24:57

85840000012 4 23650385221 3 75070122153 5 81573066678 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22153.8157306-6
Pagar até: 24/06/2022
Valor: 1.223,65

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:32
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: 27/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.644,52

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 0.EE4.868.3CA.27C.FD2

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

Nº Registro: 98 Nº Cart. Prof.: 033781 Série: 530 Função: Técnico (a) Enfermagem Data Admissão: 01/03/2011

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Março de 2021 a 28 de Fevereiro de 2022
De gozo de férias: de 04 de Julho de 2022 a 02 de Agosto de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.675,00	Base de Cálculo	2.227,46
012 Férias Normais	30,00	2.227,46	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	60,04
044 1/3 de Férias		742,49	353 INSS Férias	12,00	265,39
Total de Proventos		2.969,95	Total de Descontos		325,43

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\$ 2.644,52

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

Anete S. Basso
ANETE SIRLEI BASSO

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 27/06/2022
mercadorias e / ou
nesta Nota Fiscal/RN
paga com o fornecedor
firmado com o
Charqueada, n.º 02/2022
n.º 3809/2021 01/01/2022

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.644,52

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS
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 S. Basso
ANETE SIRLEI BASSO

Em 27/06/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/pimento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022 processo
n.º 3809/2021 de 01/01/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:32
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNH
CPF: 473.733.738-28
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.390-7
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.985,63

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: A.2D9.8D7.47D.3B6.DF2

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ

Obs:

Nº Registro: 216

Nº Cart. Prof.: 082230

Série: 00439

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 04/09/2020

PERÍODOS

De Aquisição: de 04 de Setembro de 2020 a 03 de Setembro de 2021
De gozo de férias: de 01 de Julho de 2022 a 30 de Julho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFaltas
Não Justificadas: 0Salário
Base:

1.330,00

Base de
Cálculo:

1.621,52

013 Férias Normais

30,00

1.621,52

044 1/3 de Férias

540,51

353 INSS Férias

9,00

176,40

Total de Proventos

2.162,03

Total de Descontos

176,40

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\$ 1.985,63

**VALOR POR
EXTENSO**UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E TRÊS
CENTAVOS*****

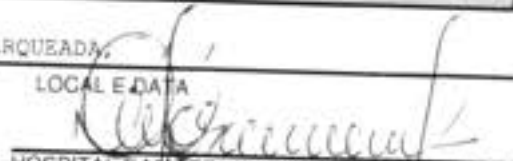
a ser paga adiantadamente.



TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


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

Em 27/06/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022 processo
n.º 3809/2021 de 01/01/2022

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 1.985,63

**VALOR POR
EXTENSO**UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRÊS
CENTAVOS*****

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

CHARQUEADA, / /
LOCAL E DATA


TALIA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ

Em 27/06/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021 de 01/04/2022.