

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/06/2023	350.000,00	05/06/2023	553.668.000.012.407	350.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				254.028,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				604.028,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.273,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				606.302,51
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				606.302,51

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	158.240,80		158.240,80	158.240,80	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	189.692,08		189.692,08	189.692,08	
Outros serviços de terceiros	35.342,63		35.342,63	35.342,63	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	2.235,67		2.235,67	2.235,67	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	385.511,18		385.511,18	385.511,18	

(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

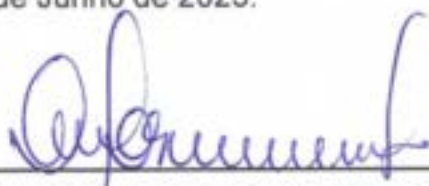
PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	606.302,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	385.511,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	220.791,33
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	220.791,33

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 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335041400612876018
04/07/2023 14:04:25

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.295	1.894,33 D	
02/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.894,33 C	0,00 C
05/06/2023		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	350.000,00 C	
				05/06 13:53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
05/06/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	14.312,50 D	
				05/06 16:47 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
05/06/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	9.000,00 D	
				05/06 16:47 UNIAO S R M SS LTDA ME			
05/06/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	4.223,25 D	
				05/06 16:47 ASSOMED SERVICOS MEDICOS			
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.519	113.364,93 D	
05/06/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.501	595,94 D	
				077 0001 041432737000160 ANDF SERVICOS			
05/06/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.502	125,00 D	
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	14.000,00 D	
				104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	33.903,31 D	
				033 3611 045837421000100 YANTEFMED LTD			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	33.140,77 D	
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.506	10.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	29.312,50 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.508	38.687,50 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.509	12.369,50 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.510	26.342,63 D	
				033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES			
05/06/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	10.622,17 D	0,00 C
06/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.522	4.257,67 D	
06/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.257,67 C	0,00 C
12/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.909	1.287,03 D	
12/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.287,03 C	0,00 C
13/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático			

13/06/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	61.302	1.395,55 D ✓	
13/06/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	61.303	382,43 D ✓	
13/06/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.235,67 C	0,00 C
20/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.001	1.855,39 D ✓	
20/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.002	5.160,73 D ✓	
20/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.003	17.170,53 D ✓	
20/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.004	1.522,06 D ✓	
20/06/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	25.506,71 C ✓	0,00 C
28/06/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 018753579000129 BURANELI SERV	62.801	4.575,19 D @	
28/06/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.575,19 C ✓	0,00 C
28/06/2023	0000	14175	776 DOC devolvido AUSENCIA OU DIVERGENCIA DE CPF/CNPJ	100.001	4.575,19 C @	
29/06/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	4.575,19 D	0,00 C
30/06/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.470	6.374,75 D ✓	
30/06/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 018753579000129 BURANELI SERV	63.001	4.575,19 D ✓	
30/06/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.949,94 C	
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337041429730046015
04/07/2023 14:31:29

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	159.685,33			29.354,472570		
30/06/2023	SALDO ATUAL	161.306,11			29.354,472570		29.354,472570

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	159.685,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.620,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.620,78
SALDO ATUAL =	161.306,11

Valor da Cota

31/05/2023	5,439897901
30/06/2023	5,495111866

Rentabilidade

No mês	1,0149
No ano	6,1440
Últimos 12 meses	12,7663

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	94.343,39			81.530,010476		
02/06/2023	RESGATE	1.894,33	1,03		1.636,619946	1,158094159	79.893,390530
	Aplicação 06/04/2023	1.894,33	1,03		1.636,619946		
05/06/2023	APLICAÇÃO	10.622,17			9.168,423005	1,158560201	89.061,813535
06/06/2023	RESGATE	4.257,67	3,09		3.676,147815	1,159028476	85.385,665720
	Aplicação 06/04/2023	4.257,67	3,09		3.676,147815		
12/06/2023	RESGATE	1.287,03	1,28		1.110,198056	1,160432585	84.275,467664
	Aplicação 06/04/2023	1.287,03	1,28		1.110,198056		
13/06/2023	RESGATE	2.235,67	2,43		1.927,884930	1,160909536	82.347,582734
	Aplicação 06/04/2023	2.235,67	2,43		1.927,884930		
20/06/2023	RESGATE	25.508,71	39,36		21.962,501689	1,163258647	60.385,081045
	Aplicação 06/04/2023	25.508,71	39,36		21.962,501689		
28/06/2023	RESGATE	4.575,19	9,55		3.931,720803	1,166089921	56.453,360242
	Aplicação 06/04/2023	4.575,19	9,55		3.931,720803		
29/06/2023	APLICAÇÃO	4.575,19			3.921,944143	1,166561744	60.375,304385
30/06/2023	RESGATE	10.949,94	24,84		9.403,997441	1,167033495	50.971,306944
	Aplicação 06/04/2023	10.949,94	24,84		9.403,997441		
30/06/2023	SALDO ATUAL	59.485,22			50.971,306944		50.971,306944

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	94.343,39
APLICAÇÕES (+)	15.197,36
RESGATES (-)	50.708,54
RENDIMENTO BRUTO (+)	734,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	81,58

RENDIMENTO LÍQUIDO	653,01
SALDO ATUAL =	59.485,22

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
30/06/2023	1,167033495

Rentabilidade

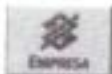
No mês	0,8531
No ano	5,1426
Últimos 12 meses	10,6210

220.795,33

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335041400612876032
04/07/2023 14:09:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:18
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

BB RF CP Diferenciad CNPJ 07.214.377/0001-92
Valor Cota p/dia 30.06.2023 R\$ 5,495111866
Valor Cota p/dia 04.07.2023 R\$ 5,500386559

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	161.306,11	29354,472570
0407 Sdo Final	161.460,95	29354,472570

Rentabilidades %

No mes: 0,0959
No ano: 6,2459
Ultimos 12 meses: 12,7863

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 04.07.2023

Saldo Bruto	161.460,95
IR Estimado	355,12-
IR Complementar	213,16-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	160.892,67
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.06.2023 R\$ 1,167033495
Valor Cota p/dia 04.07.2023 R\$ 1,167970151

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	59.485,22	50971,306944
0407 Sdo Final	59.532,96	50971,306944

Rentabilidades %

No mes: 0,0802
No ano: 5,2270
Ultimos 12 meses: 10,6210

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 04.07.2023

Saldo Bruto	59.532,96
IR Estimado	99,03-
IR Complementar	25,50-
IOF	7,16-
Saldo Liquido p/Resgate	59.401,27
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**G335301431858E
30/06/2023 14:5-

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

Data 30/06/2023 Valor R\$ 6.374,75 D

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

(Seis mil e trezentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 30/06/2023 14:54:08

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 2021	a 03 de Setembro	de 2022
De gozo de férias:		de 03 de Julho	de 2023	a 17 de Julho	de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.409,80	Base de Cálculo	1.892,90
013 Férias Normais	15,00	946,45	353 INSS Férias	7,50	94,64
044 1/3 de Férias		315,48			
Total de Proventos		1.261,93	Total de Descontos		94,64
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\$ 1.167,29					
VALOR POR EXTENSO	UM MIL CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE 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 30/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



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\$ 1.167,29

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL, CENTO E SESENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ***

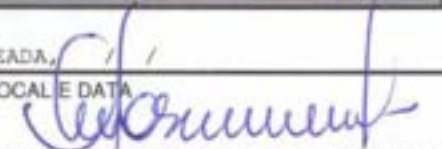
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de
acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 03 06/23

LOCAL E DATA


TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ

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: ADELMA GONCALVES DA SILVA					Obs:
Nº Registro: 235	Nº Cart. Prot.: 093384	Série: 00246	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 28/09/2021	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 28 de Setembro	de 2021	a 27 de Setembro	de 2022
De gozo de férias:		de 04 de Julho	de 2023	a 02 de Agosto	de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.214,44
013 Férias Normais	30,00	2.214,44	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	29,52
044 1/3 de Férias		738,15	353 INSS Férias	12,00	257,36
Total de Proventos		2.952,59	Total de Descontos		286,88
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\$ 2.665,71					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS				
a ser paga adiantadamente.					
 ADELMA GONCALVES DA SILVA			CHARQUEADA, 1 / LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 30/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/23, de 01/01/23.

Adelmá

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\$ 2.665,71

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA 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".

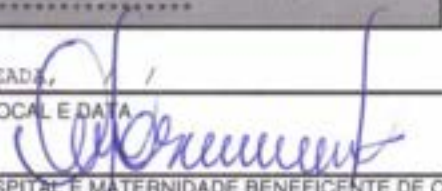
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 02.06/23

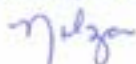
LOCAL E DATA


ADELMA GONÇALVES DA SILVA

02/07

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: ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO					Obs:
Nº Registro: 240	Nº Cart. Prof.: 5034205	Série: 1814	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 17/01/2022	
PERÍODOS					
De Aquisição :		de 17 de Janeiro	de 2022	a 16 de Janeiro	de 2023
De gozo de férias :		de 04 de Julho	de 2023	a 02 de Agosto	de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.100,23
013 Férias Normais	30,00	2.100,23	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	19,47
044 1/3 de Férias		700,08	353 INSS Férias	12,00	239,09
Total de Proventos		2.800,31	Total de Descontos		258,56
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\$ 2.541,75					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****				
a ser paga adiantadamente.					
 ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO			CHARQUEADA, _____ LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 30/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



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\$ 2.541,75

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO
CENTAVOS*****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de
acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 02 06/23

LOCAL E DATA


ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.49
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800000171-9 70530385231-9
71071623152-4 21503348080-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2023
Numero do Documento 07.16.23152.2150334-8
Valor Total 17.170,53

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

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.C28.448.A9B.A64.26B

5



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23152.2150334-8	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000136694677			Valor Total do Documento 17.170,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.140,76			6.140,76
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.029,77			11.029,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
Totais		17.170,53			17.170,53

Em 20/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 002/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

[Assinatura]

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 12:57:08

85800000171 9 70530385231 9 71071623152 4 21503348080 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000171 9 70530385231 9 71071623152 4 21503348080 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23152.2150334-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 17.170,53

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.49
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 85860000015-2 22060385231-6
74070123152-5 21701984785-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2023
Numero do Documento 07.01.23152.2170198-4
Valor Total 1.522,06

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

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 9.B1C.E69.EB6.EFF.DC0

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



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
31/05/2023

Data de Vencimento
23/06/2023

Número do Documento
07.01.23152.2170198-4

Pagar este documento até

23/06/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

1.522,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.522,06			1.522,06
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 06/2023 Vencimento 23/06/2023				
	Totais	1.522,06	0,00	0,00	1.522,06

Em 23/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 03/2023, processo n.º 11569/22, de 01/03/23.

Nilza

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 13:05:11

85860000015 2 22060385231 6 74070123152 5 21701984785 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2 22060385231 6 74070123152 5 21701984785 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23152.2170198-4
Pagar até: 23/06/2023
Valor: 1.522,06

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310588473081
13/06/2023 11:03:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:03:01
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: 12/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.287,03

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: B.023.CBF.83A.8FD.CF3

13/06

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 2021 a 15 de Outubro de 2022

De gozo de férias: de 15 de Junho de 2023 a 29 de Junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.409,80	Base de Cálculo	2.088,84
013 Férias Normais	15,00	1.044,42	353 INSS Férias	9,00	105,53
044 1/3 de Férias		348,14			
Total de Proventos		1.392,56	Total de Descontos		105,53

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\$ 1.287,03

VALOR POR EXTENSO

UM MIL DUECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Elisângela Santos Silva
ELISANGELA SANTOS SILVA

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

Em 12/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/23, de 01/01/23.

[Assinatura]

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\$ 1.287,03

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL DUEZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRES 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

Elisângela Santos Silva
ELISÂNGELA SANTOS SILVA

**Consultas - Extrato de conta corrente**

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

Data 06/06/2023 Valor R\$ 4.257,67 D

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

(Quatro mil e duzentos e cinquenta e sete reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 06/06/2023 11:56:18

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
4	CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	Farmacêutico Hospitalar	001 - 3668 - 5308-6	2.008,27
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.270,84
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem	- -	978,56
Total de Funcionarios:					3
Total Geral:					4.257,67

Em 06/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Handwritten signature



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8587000123-1 69500179230-4
60767705085-8 14212790001-4
Data do pagamento 05/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 12.369,50
Valor Total 12.369,50

DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: A.05D.5DC.08A.15E.43A

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2023 - 12:50:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPIS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.618,77	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.369,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.369,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858700001231 695001792304 607677050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 05/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2023 - 12:50:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPIS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 154.618,77	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.369,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.369,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858700001231 695001792304 607677050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Consultas - Extrato de conta corrente**G332061149186C
06/06/2023 11:5

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

Data 05/06/2023 Valor R\$ 113.364,93 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 48.519, lote 13134,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e treze mil e trezentos e sessenta e quatro reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 06/06/2023 11:54:25

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.066,31
134	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 126160	2.624,51
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio	- -	1.838,71
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO	476.408.898-39	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.007,04
231	AMANDA ROSO ROCHA	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.888,49
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,41
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.461,40
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	- -	4.302,85
98	ANETE SIRLEI BASSO	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 112305	2.371,69
223	BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	503.895.528-57	Auxiliar de Escritorio	- -	1.560,79
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	- -	1.536,41
4	CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001 - 3668 - 5306-6	3.209,95
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.150,91
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	4.798,33
117	DILETE APARECIDA DOS SANTOS	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9976-7	1.508,64
253	EDUARDA CAMPOS	493.415.598-80	Auxiliar de Escritorio	- -	1.555,70
248	ELANE OLIVEIRA SILVA	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem	- -	1.791,22
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermagem	- -	232,36
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12987-9	2.144,48
207	ERICA BUCCIER	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio	- -	1.722,72
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	1.536,41
168	EVERTON SILVA DA COSTA	366.706.988-01	Enfermeiro	- -	4.909,06
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	072.494.954-29	Lavadeira (o) em geral	- -	1.536,41
193	GEOVANA ZANATTA	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.432,99
233	IRIS MARIA DA SILVA	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,41
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.322,12
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 104116	2.231,37
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.888,49
219	KATIA MARIA B DE OLIVEIRA	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15.744-9	1.888,49
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA	- -	1.888,49
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001 - 3668 - 9929-5	2.448,28
230	LUANA FERNANDES GOMES	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15870-4	1.899,86
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermagem	- -	1.884,63
210	LUZIA DAIANE BRAGA	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	628,60
218	MARCIA BENEDITO	298.639.638-01	Enfermeiro (a)	- -	5.947,24
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	076.125.314-96	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.237,25
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.192,85
243	MARIA TERESA JESUS CANO	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	- -	1.345,54
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	377.808.538-70	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.069,46
198	MIRIAN APARECIDA PEDRO	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.201,50
224	NATALIA BERTONCINI SEMMELER	402.308.328-30	Auxiliar de Escritorio	- -	1.397,55
22	NILZA L BERTONCINI SEMMELER	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001 - 3668 - 5307-4	731,11
254	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	491.802.058-52	Auxiliar de Escritorio	- -	1.555,70
201	RAILA BEZERRA GOMES LEAL	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermagem	- -	232,36
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANH	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.804,63
182	ROSINEIDE F DA SILVA CONCEICAO	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar	- -	1.536,41
192	SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	401.554.768-31	Lavadeira (o) em geral	- -	348,55
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	- -	2.168,16
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.217,75
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 5313-9	2.109,32
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	4.981,41
232	WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar	- -	4.947,61

Total de Funcionarios:

52

Total Geral:

113.364,93

Em 06/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:14:10
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EUSEBIA DIAS DA COSTA

CPF: 701.347.404-59

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 12.819-8

DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.894,33

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.800.E27.8A3.E29.0B0

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

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: EUSEBIA DIAS DA COSTA

Obs:

Nº Registro: 132

Nº Cart. Prof.: 037340

Série: 0009

Função: Auxiliar de Limpeza

Data Admissão: 01/10/2013

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Outubro de 2022 a 30 de Setembro de 2023

De gozo de férias: de 05 de Junho de 2023 a 04 de Julho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.388,60	Base de Cálculo	1.544,94
013 Férias Normais	30,00	1.544,94	353 INSS Férias	9,00	165,59
044 1/3 de Férias		514,98			
Total de Proventos		2.059,92	Total de Descontos		165,59

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\$ 1.894,33

VALOR POR
EXTENSO

UM MIL OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Eusebia Dias da Costa
EUSEBIA DIAS DA COSTA

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

Em 02/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Julza

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\$ 1.894,33

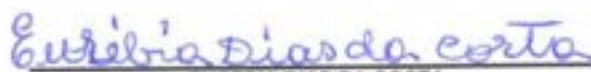
**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS
CENTAVOS*****

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

CHARQUEADA, 02/05/23

LOCAL E DATA


EUSEBIA DIAS DA COSTA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.01
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83660000004-3 57690040326-1
83458247903-8 10002646991-4
Data do pagamento 13/06/2023
Valor em Dinheiro 457,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 457,69

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 9.5AA.8D7.739.838.FBE

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 306658391 Série C
Data de Emissão: 02/06/2023
Data de Apresentação: 05/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 05/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
02	CHABU002-00000113	40187348	701903824	849F.078F.F2B4.C750.00F3.802B.CA24.101E

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 05/04/23 conforme Resolução Tarifária Periódica com efeito médio de 4,68% homologada pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpfl.com.br/paslista/rea/ato

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 01.421.379/0001-18
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 229 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	JUN/2023	13/06/2023	457,69

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 0,34%	COFINS 3,56%	Bandas Tarifárias (Dias)
0000	Energia Ativa Fomentea - TUSD	JUN/23	1.480,390	kWh	0,47014617	1.100,84	1.100,84	18,00	192,36	908,29	6,30	36,34	Verde
0001	Energia Ativa Fomentea - TE	JUN/23	1.480,390	kWh	0,40801013	1.013,12	1.013,12	18,00	180,36	830,76	7,14	52,90	28 Dias
0002	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/23	1.480,390	kWh	0,38643402	568,29				908,29	8,20	36,34	Verde
0003	Energia Ativa Injetada TE	JUN/23	1.480,390	kWh	0,40801013	1.013,12	1.013,12	18,00	180,36	830,76	7,14	52,90	28 Dias
0004	Custo de Disp. Energia TUSD	JUN/23	100,000	kWh	0,47000000	47,02	47,02	18,00	8,57	39,00	0,34	1,88	
0005	Custo de Disp. Energia - TE	JUN/23	100,000	kWh	0,40800000	40,86	40,86	18,00	7,36	33,90	0,38	1,33	
	Total Distribuição					301,82							
0007	Custos de OUTROS SERVIÇOS	JUN/23				196,87							
0007	Custos de OUTROS SERVIÇOS	JUN/23				196,87							

Total Consolidado	407,89	1.209,21	328,47	72,58	0,85	2,86
--------------------------	--------	----------	--------	-------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2023 JUN		2480 30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
MAI		2880 26	Consumo kWh	0,37100000	0,37080000	40187348	Ativa	203	141	40,00	2.480	(%)	Leitura
ABR		4080 26				40187348	Injetada	276	178	40,00	4.000		05/07/2023
MAR		6000 32											
FEV		5480 29											
JAN		6000 28											
2022 DEZ		6000 30											
NOV		5020 31											
OCT		4720 32											
SET		4480 28											
AGO		4790 30											
JUL		5080 33											
JUN		4400 28											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 2.720.000.000.000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.000.000.000 kWh
Participação na geração 100.00%

Em 13/06/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi

AVISO IMPORTANTE

firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 002/12023, processo n.º 11569/22, de 03/10/2023.



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 306658391 Série C

Código Aut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
457,69

Data de Vencimento
13/06/2023

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

CYBER TEC
FARMACIA FARMASIP
ARMAZEM DE LUCA

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

Autenticação Médica

836800000043 576900403261 834582479038 100026469914



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.37
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82630000003-9 82430097091-3
05807829028-3 08699218023-1
Data do pagamento 13/06/2023
Valor Total 382,43

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: 3.68D.865.FFB.BC2.0C9

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

RESÍDUO DE PAGAMENTO DE FATURA/PARCELA

Identificativo: SOR/2023/52092327/0/0/2/1

Emissão

06/2023

Cliente: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA

Cód.Cliente: 0869921802

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSVALDO CRUZ,0 - COMPL.HOSPITAL - SAO BENEDITO - CHARQUEADA - SP

Endereço de devolução: AVENIDA ELIZEU A. TEIXEIRA, Número 758, - CENTRO - 18650000 - SAO MANUEL

Data de vencimento: 19/06/2023

VALOR A PAGAR: R\$382,43

Prezado cliente, o presente documento refere-se ao valor residual gerado pela baixa parcial da fatura/parcela codeline 9105807829028 com vencimento em 19/06/2023.

82630000003 9 82430097091 3 05807829028 3 08699218023 1



9105807829028

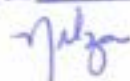
VIA SABESP.

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Emissão
06/2023Vencimento
19/06/2023Total
R\$382,43Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0001
Autenticação do agente autorizado

canhoto do caixa no verso

Em 13/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341312572758811
13/06/2023 13:06:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.37
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82620000013-9 95550097091-3

05787219025-1 00699218023-1

Data do pagamento 13/06/2023

Valor Total 1.395,55

DOCUMENTO: 061302

AUTENTICACAO SISBB: F.FC8.C61.487.5C8.A0E

05/06/2023, 16:35

Banco do Brasil

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:58
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 05/06/2023
NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232
VALOR TOTAL 9.000,00
***** 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 6.6E0.891.21A.58F.F20

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilsfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 202300000000073	
CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14	Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 92/17	Data do Serviço 30/05/2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/05/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 Cidade Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, protocolado n.º 11569/23, de 01/01/23.	
Bairro SAO BENEDITO CNPJ / CPF / INSP 51.421.279/0001-18 E-mail escritoriobrasilsfiscal@yahoo.com.br		Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual 0	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de maio de 2023. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	9.000,00	2,17	195,30	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade 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
Base Cálculo ISSQN Próprio 9.000,00	Valor do ISSQN Próprio 195,30	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 9.000,00		Valor Líquido da NFS-e 9.000,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$195,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$195,30.	
---	---

Consulta realizada em 30/05/2023 às 09:59:35.

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



20230000000007351436dd5e28572620000114

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 _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000073 Competência 30/05/2023 NFS-e 51436dd5e	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/05/2023 às 09:59:35.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0001-28
VALOR: R\$ 26.342,63
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB: A.040.0B4.C1F.6AB.B6C



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
3038

Série: E

Data Emissão: 01/06/2023

Certificação: 361B0-9A241

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857 Insc. Estadual: 0
Endereço: INDEPENDÊNCIA N°: 1110
Bairro: ALTO Compl.:
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-155
E-mail: contato@labsaude.net.br Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: N°: 70
Endereço: OSWALDO CRUZ Compl.:
Bairro: SÃO BENEDITO UF: SP CEP: 13515-970
Município: CHARQUEADA Telefone: 1934861333
E-mail: admhmc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01 A 31/05/2023
CONTA CORRENTE: 13-000250-9
AGÊNCIA: 4387
SANTANDER

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
28.068,8700

Total R\$
28.068,87

Em 02/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/02/23.

Handwritten signature

Valor Tributável:
R\$ 28.068,87

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 28.068,87

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 28.068,87

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 561,38

PIS: 0,650%
R\$ 182,45

COFINS: 3,000%
R\$ 842,07

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

IR: 1,500%
R\$ 421,03

CSLL: 1,000%
R\$ 280,69

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\$ 26.342,63

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023
Recolhimento: Sem Retenção

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

DI 01/06/2023 12:00:55
Competência:

CNAE: 8840202

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

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

Impresso em: 01/06/2023 às 12:01:13

Recebi(emos) de: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Atividade: 4012

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:58
366803668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2023

NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937

VALOR TOTAL 4.223,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS

AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO D.983.65C.2EA.95C.C11



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
909

Série: E

Data Emissão: 30/05/2023

Certificação: 68B13-8747C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Insc. Municipal: 638681
Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI
Bairro: NOVA PIRACICABA
Município: PIRACICABA
E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 1062
Compl.:
UF: SP CEP: 13405-268
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
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13517-032
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023
PELO DR. CEUD FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6823-3
CONTA CORRENTE: 13637-8

Item
SERVIÇOS PRESTADO

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

Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 02/02/23.

7/12/23

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:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 90,00

PIS: 0,650%
R\$ 29,25

COFINS: 3,000%
R\$ 135,00

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

IR: 1,500%
R\$ 67,50

CSLL: 1,000%
R\$ 45,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 605,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.223,25

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações: DR. CÉLIO

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

Dt: 30/05/2023 09:54:20
Competência:

Impresso em: 30/05/2023 às 09:54:30

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 909

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO
CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 33.140,77
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB: C.A4E.8C9.255.BB7.A23

Via Lucas Brondi



Exportar PDF



Imprimir

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO				Número da NFS-e		
		SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E				77		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e								
Data e Hora da Emissão		31/05/2023 10:12:47		Competência		31/5/2023		Código de Verificação
Número do RFP				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	08.409.568/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP			
Endereço e Cep	AVENIDA 33, 828 - 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 BENEFICENTE DE CHARQUEADA						
CNPJ/CPF	81.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP			
Endereço e CEP	RUA Getúlio Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13317-032							
Complemento		Telefone	(19)486-1333	e-mail	adobonvic@hotmail.com			
Descrição dos Serviços								
SERVIÇOS PLANTÕES MÉDICOS								
Dr. Lucas Renato Brondi								
Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 5699,49 (Soma IBPT: 16,14%)								
Código do Serviço / Atividade								
4.80 / 86305200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES								
Detalhamento Específico da Contratação Civil								
Código da Obra					Código ART			
Tributos Federais								
PIS	229,53	COSLINS	1.054,38	IR(RJ)	529,69	INSS(RJ)		COSL(RJ)
								353,13
Detalhamento da Taxação - Prestador dos Serviços								
Valor dos Serviços - R\$		15.312,50		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		
						15.312,50		
() Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		() Descontos permitidos em lei		
() Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		() Desconto Incondicionado		
() Retenções Federais		2.171,73		0-Nenhuma		Base de Cálculo		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		
() ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		
(x) Valor Líquido - R\$		13.140,77		Incrementador Cultural		(x) Valor do ISS - R\$		
				2-Não		706,23		
Ações		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail informado pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.globo.com.br com a utilização do Código de Verificação.						

Em 31/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 02/2023, de 01/01/23.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320516406236991
05/06/2023 16:48:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 15.743.150-9

FAVORECIDO: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 41.432.737/0001-60

VALOR: R\$ 595,94

DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060501

AUTENTICACAO SISBB: 6.A3F.BFA.28F.EED.152

Dr. Alberto N Faria



Município de Tatuí

SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000081
Data do Serviço: 30/05/2023
Data e Hora de Emissão: 30/05/2023 10:58:13
Código de Verificação: XZJFGY-000081/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.432.737/0001-60 Insc. Municipal: 4579900 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.
Endereço: RUA MANECO PEREIRA 133, - CENTRO - CEP: 18270400
E-mail: ALBERTOANDF@GMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: TATUI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70, - SÃO BENEDITO - CEP: 13517032
Email: Telefone:
Município: CHARQUEADA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços Médicos referente ao mês de Maio 2023

BANCO INTER - 077
ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 41.432.737/0001-60
Agência 0001
15743150-9

Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2023, de 01/01/23.

η ηζα

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 625,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 595,94

Código do Serviço: 04.03

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

Código CNAE: 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Base de Cálculo (R\$):		625,00	Alíquota (%):	2,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		15,63
IR (R\$):	0,00	UNSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,75	C.S.L.L. (R\$):	6,25
				P.I.S. (R\$):		4,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatu.4rec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
Local da Prestação: CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000081 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
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: 3611-0 - IMPERATRIZ
CONTA: 13.007.667-3

FAVORECIDO: YANTEFME LTDA
CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00
VALOR: R\$ 33.903,31
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 9.349.AC5.13A.853.877



PREFEITURA DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

Número da Nota:

202300000000015

Código de Verificação:

VR7M-XWIK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 31/05/2023 10:11:35

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Período de Tributação: 05/2023

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: CHARQUEADA/SP

RPS:



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: YANTEFMED LTDA

Enquadramento: ISS HOMOLOGADO

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

Cidade-UF: JOAO LISBOA-MA

Telefone:

Email: CONCEITOCONTABILIDADE2019@OUTLOOK.COM

CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00

Insc. Municipal: 640544

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

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

Cidade-UF: CHARQUEADA-SP

Email:

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

CEP: 13515000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Ref. Plantões médicos do mês 05/2023

Banco: Santander

Ag. 3611

C.C 130076673

Yantefmed

Pix/Cnpj: 45.837.421/0001-00

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$36.125,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$234,81	R\$1.083,75	R\$0,00	R\$541,88	R\$361,25	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$36.125,00	4.0	R\$1.445,00	R\$0,00	R\$2.221,69	R\$33.903,31

OBSERVAÇÕES DA NOTA



Nota de Número: 202300000000015 Código de Verificação: VR7M-XWIK Emitida em: 31/05/2023 às 10:11:35

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

Em 30/05/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11519/23.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO
CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 125,00
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 1.11A.246.1F2.114.578

Dr. Lucas Brondi

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 78						
Data e Hora da Emissão		31/05/2023 10:18:39		Competência		31/5/2023		Código de Verificação		8RB5FVKLZ	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.									
Nome Fantasia		PROSPERA									
CNPJ/CPF		08.409.368/0001-10		Inscrição Municipal		37556		Município		RIO CLARO - SP	
Endereço e Cep		AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150									
Complemento:				Telefone:		(19)3524-2834		e-mail:		LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA									
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA - SP	
Endereço e CEP		RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032									
Complemento:				Telefone:		(19)3486-1333		e-mail:		admhmhc@hotmail.com	
Discriminação dos Serviços											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Dr. Lucas Renofio Brondi Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 20,18 (fonte IBPT: 16,14%) Em <u>31/05/23</u> , 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 <u>02/2023</u> , processo nº <u>11569/23</u> , de <u>01/01/23</u> . 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		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		125,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		125,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		125,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		125,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$		2,50			
				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
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 4.228.380.869.0E8.8D9

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202300000000029

Data do Serviço

Código Verificador

30/05/2023

c0f946418

CNPJ / CPF

34.703.450/0001-62

Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

114/19

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

DT. de Emissão

30/05/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / ME

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail: escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023 -
DR. VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS

14.000,00

2,17

303,80

Não

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

Alíquota Efetiva: 2,170000000000%.

Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02.12023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Handwritten signature

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.000,00

Valor do ISSQN Próprio

303,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

303,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.000,00

Valor Líquido da NFS-e

14.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$303,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$303,80.



Consulta realizada em 30/05/2023 às 11:23:00.

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



202300000000029c0f94641834703450000162

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202300000000029

Data do Serviço

Código Verificador

30/05/2023

c0f946418

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

34.703.450/0001-62

ISENTO

114/19

Recebi(emos) de
 VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
 202300000000029

Competência
 30/05/2023

NFS-e
 c0f946418

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/05/2023 às 11:23:00.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: 7.102.80C.B30.683.749



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

49

Série: E

Data Emissão: 30/05/2023

Certificação: C762B-4188F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 46.992.119/0001-32

Insc. Municipal: 664500

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: RUA DONA EUGÊNIA

Bairro: JARDIM EUROPA

Município: PIRACICABA

E-mail: oss.nfe@hotmail.com

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:

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: R OSWALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: CHARQUEADA

E-mail: admhmbc@hotmail.com

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 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
10.000,0000

Total R\$
10.000,00

Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Handwritten signature

Valor Tributável:
R\$ 10.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10.000,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 500,00

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

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

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

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

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

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.861,00 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: 05/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Di 30/05/2023 10:11:50

Recolhimento: Sem Retenção

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

Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional

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

OC-13011327-E

Impresso em: 30/05/2023 às 10:25:54

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
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\$ 29.312,50

DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060507

AUTENTICACAO SISBB: D.594.E7F.ED9.708.F11



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
48
Série: E
Data Emissão: 30/05/2023
Certificação: 2A90A-5E2C9

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: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A MAIO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sem Qtde. 1,00 Vl. Unitário R\$ 29.312,5000 Total R\$ 29.312,50

Em 30/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Handwritten signature

Valor Tributável: R\$ 29.312,50
Valor não Tributável: R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 29.312,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 29.312,50	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.465,62
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\$ 5.455,06 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.465,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 29.312,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 30/05/2023 10:03:28
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG: 0041
CIC 13011327-1

Impressão em: 30/05/2023 às 10:03:34

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45
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\$ 38.687,50
DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 7.BE2.A4B.993.262.646



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
47
Série: E
Data Emissão: 30/05/2023
Certificação: 7EA18-8DF6B

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 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 A MAIO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtd.:
1,00
Vl. Unitário R\$
38.687,5000
Total R\$
38.687,50

Em 30/05/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/23, de 01/01/2023.

ηλζα

Valor Tributável:
R\$ 38.687,50

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 38.687,50

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 38.687,50

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 1.934,38

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\$ 7.199,74 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.934,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 38.687,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

DI 30/05/2023 10:01:43

Recolhimento: Sem Retenção

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

Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional

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

CIC 13011327-E

Impresso em: 30/05/2023 às 10:01:52

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 47

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:58
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	05/06/2023
NR. DOCUMENTO	552.656.000.025.784
VALOR TOTAL	14.312,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO	S.AES.A62.40A.CB1.A67
-----------------	-----------------------

Dr. Rodrigo

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 2023000000000063	
CNPJ / CPF 36.686.924/0001-30		Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 14451	
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 30/05/2023		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				Em 30/05/23, recebi e conferi as	
Cidade Charqueada				mercadorias e / ou serviços constantes	
UF SP				nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi	
Fone (19) 3486-1333				paga com o termo de colaboração/fomento	
CEP 13517-032				firmado com a Prefeitura Municipal de	
Bairro São Benedito				Charqueada, n.º 032/2023, processo	
CNPJ / CPF / NF 51.421.279/0001-18				n.º 11569/23, de 01/01/23.	
Inscrição Municipal					
Inscrição Estadual					
E-mail admhmbo@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****	
E-mail				Fone	
				Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Maio / 2023		VALOR TOTAL		ALIQ.	
Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2		14.312,50		2,81	
GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA ME.. Alíquota Efetiva: 2,8113307058%				VALOR IMPOSTO	
				402,37	
				LÍQUIDO	
				Não	
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CDE 0,00		COFINS 0,00		COFINS Importação 0,00	
ICMS 0,00		IOP 0,00		IP 0,00	
PIS/PASEP 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo IBSQN Próprio 14.312,50		Valor do IBSQN Próprio 402,37		Base Cálculo IBSQN Retido 0,00	
Valor do IBSQN Retido 0,00		Valor do IBSQN Retido 0,00		Valor Total do IBSQN 402,37	
Valor Total da NFS-e 14.312,50		Valor Líquido da NFS-e 14.312,50		Valor Dedução/Descontos 0,00	
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\$402,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$402,37.					
					

Consulta realizada em 30/05/2023 às 13:03:52.

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



2023000000000063aea7bc9ef36686924000130

Recebi(emos) de GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 2023000000000063	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 30/05/2023	
____/____/____ Data	NFS-e aea7bc9ef	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 30/05/2023 às 13:03:52.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.49
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 85870000051-0 60730385231-9

71070123160-4 56764464303-2

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

Data do pagamento 20/06/2023

Numero do Documento 07.01.23160.5676446-4

Valor Total 5.160,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: B.A57.851.AE4.8FD.0C2

5

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/05/2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.01.23160.5676446-4

Pagar este documento até

20/06/2023Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento

5.160,73

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.160,73			5.160,73
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	5.160,73	0,00	0,00	5.160,73

Em 20/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

SENDA (Versão: 5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 09:33:59

85870000051 0 60730385231 9 71070123160 4 56764464303 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85870000051 0 60730385231 9 71070123160 4 56764464303 2

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.23160.5676446-4

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 5.160,73





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342014519834311
20/06/2023 14:54:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.49
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 85800000016-0 55390385231-7

71070123160-4 56764545504-3

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

Data do pagamento 20/06/2023

Numero do Documento 07.01.23160.5676454-5

Valor Total 1.655,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: 5.63C.92C.427.EC3.50E

5

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/05/2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.01.23160.5676454-5

Pagar este documento até

20/06/2023Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento

1.655,39

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.655,39			1.655,39
08	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 05/2023	Vencimento 28/06/2023				
Totais		1.655,39	0,00	0,00	1.655,39

Em 20/06/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

SEND A (Versão 5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 09:33:59

85800000016 0 55390385231 7 71070123160 4 56764545504 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000016 0 55390385231 7 71070123160 4 56764545504 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.23160.5676454-5

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 1.655,39

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3333015120686521
30/06/2023 15:16:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.545.010-0

FAVORECIDO: BURANELI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.753.579/0001-29

VALOR: R\$ 4.575,19

DEBITO EM: 30/06/2023

DOCUMENTO: 063001

AUTENTICACAO SISBB: E.4FD.34C.8A5.583.388

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

Francisco Buraneli

 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: 28/04/2023			
		Certificação: 56DCA-B0D9C			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: BURANELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 18.753.579/0001-29 Insc. Municipal: 629202 Endereço: PAULO DA SILVA FARAH Bairro: JARDIM DIAMANTE Município: PIRACICABA E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br					
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 Bairro: CENTRO Município: CHARQUEADA E-mail: admhmbo@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2023. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA - 2199 CONTA CORRENTE - C/C 22506-4 CPF 364.067.788-98 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO Em 05/05/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23. Natália	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 4.875,0000	Total R\$ 4.875,00	
Valor Tributável: R\$ 4.875,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 4.875,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.875,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 243,75
PIS: 0,650% R\$ 31,69	COFINS: 3,000% R\$ 146,25	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 73,12	CSLL: 1,000% R\$ 48,75	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 655,69 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 243,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.575,19		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 04/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 02/05/2023 13:08:58 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência: CNAE: 8630599 Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impressão em: 02/05/2023 às 13:09:05					
Recebi(emos) de: BURANELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 7		