

**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: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 02/2025 Processo nº 12532/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	4.620.000,00

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\$)
23/06/2025	170.145,00	23/06/2025	553.668.000.012.407	170.145,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				16.948,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				187.093,37
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				82,20
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				187.175,57
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				36.273,09
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				223.448,66

(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/2025 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)	218.339,00		218.339,00	218.339,00	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóvel					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	218.339,00		218.339,00	218.339,00	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

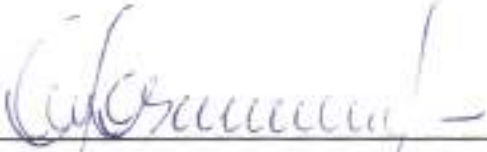
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá 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	223.448,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	218.339,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	5.109,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	5.109,66

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 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Termo de Colaboração nº 02/2025

Processo: 12532/2024

Conta: 300016-8

Junho/2025

Devolução para conta Subvenção	
Encargos guia GFD (FGTS)	R\$1.755,91
Total	R\$1.755,91

CNPJ: 51.421.279/0001-18 – HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
DE CHARQUEADA

Endereço: Rua Oswaldo Cruz, 70 – Charqueada/SP – CEP 13.517-032
Telefone: (19) 3486-1333 – E-mail: adm@hmhc.org.br

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G332010028455650012
01/07/2025 09:32:26

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

De. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 02/06 08:14 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	10.000,00 C	
02/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.267	3.035,50 D	
02/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.268	2.942,29 D	
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 08:17 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	60.201	17.816,34 D	
02/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.594,13 C	0,00 C
05/06/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432556000107 FMS CHARQUEADA	34.409.218	18.951,51 C	
05/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 13:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	60.501	748,88 D	
05/06/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	18.204,63 D	0,00 C
09/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 09/06 14:15 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	72,55 C	
09/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 09/06 14:15 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	43,13 C	
10/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 09/06 14:15 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.017.212	26,36 C	
09/06/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	145,84 D	0,00 C
20/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 20/06 15:43 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	26.200,00 C	
20/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	61.117	6.753,67 D	
20/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	62.001	508,69 D	
20/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	62.002	16.462,11 D	
20/06/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.003	26.733,64 D	
20/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	24.258,02 C	0,00 C
23/06/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 23/06 10:49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	553.668.000.012.407	170.145,00 C	
23/06/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	170.145,00 D	0,00 C
27/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	62.334	18.283,06 D	

27/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.335	5.473,49 D	
27/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.336	130.871,32 D	
27/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	153.000.000.106.436	658,45 D	
			26/06 ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE			
27/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	155.298,32 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	72.801	8.292,82 D	
30/08/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.292,82 C	
30/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3688-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência JUNHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	19.509,62			14.209,927486		
02/06/2025	RESGATE	13.594,13	0,79	18,16	9.911,023658	1,373529160	4.298,903828
	Aplicação 27/05/2025	13.594,13	0,79	18,16	9.911,023658		
05/06/2025	APLICAÇÃO	18.204,63			13.237,204006	1,375262479	17.536,107836
09/06/2025	APLICAÇÃO	145,64			105,810486	1,376422994	17.641,918332
20/06/2025	RESGATE	24.258,02	18,18	47,09	17.610,460834	1,381069046	31.437498
	Aplicação 27/05/2025	5.921,12	7,51	8,45	4.298,903828		
	Aplicação 05/06/2025	18.234,41	8,65	38,43	13.237,204006		
	Aplicação 09/06/2025	102,49	0,02	0,21	74,372998		
23/06/2025	APLICAÇÃO	170.145,00			123.145,159821	1,381662099	123.176,597319
27/06/2025	RESGATE	155.296,32	8,44	229,74	112.377,242632	1,384039120	10.799,354687
	Aplicação 09/06/2025	43,39	0,03	0,09	31,437498		
	Aplicação 23/06/2025	155.252,93	8,41	229,85	112.345,805134		
30/06/2025	RESGATE	8.292,62	0,96	13,52	5.999,512178	1,384629242	4.799,842509
	Aplicação 23/06/2025	8.292,62	0,96	13,52	5.999,512178		
30/06/2025	SALDO ATUAL	6.646,00			4.799,842509		4.799,842509

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.509,62
APLICAÇÕES (+)	189.465,27
RESGATES (-)	201.441,09
RENDIMENTO BRUTO (+)	417,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	26,37
IOF (-)	308,51
RENDIMENTO LÍQUIDO	82,20
SALDO ATUAL =	6.646,00

Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874
30/06/2025	1,384629242

Rentabilidade

No mês	0,8501
No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:54:26
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.06.2025 R\$ 1,384629242
Valor Cota p/dia 01.07.2025 R\$ 1,385223161

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	6.646,00	4799,842509
0107 Sdo Final	6.648,85	4799,842509

Rentabilidades %
No mes: 0,0428
No ano: 4,8792
Ultimos 12 meses: 8,9855

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.07.2025

Saldo Bruto	6.648,85
IR Estimado	0,92-
IR Complementar	0,12-
IOF	12,47-
Saldo Liquido p/Resgate	6.635,34
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0098

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.40.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 300.816-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELENIR DA SILVA JANNI
CPF/CNPJ: 107.910.628-70
AGENCIA: 3668 CONTA: 37.571-4
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR: 3.039,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6A4.47A.B41.706.AF2

Central de Atendimento BR
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 728 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais
18AC BR
0800 728 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 728 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 728 0098
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: ELENIR DA SILVA ZANNI
Nº Registro: 268 Nº Cart. Prof.: 70200 Sane: 212 Função: Técnico (a) Enfermagem Data Admissão: 11/03/2024

PERÍODOS

De Aquisição: de 11 de Março de 2024 a 10 de Março de 2025
De gozo de férias: de 04 de Junho de 2025 a 03 de Junho de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 2.062,00	Base de Cálculo: 2.529,04
013 Férias Normais 30,00	2.529,04	304 Retenção de IR sobre Férias 19,00 38,50
044 1/3 de Férias 843,01		355 INSS Férias 12,00 298,03
Total de Proventos 3.372,05		Total de Descontos 336,53

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, serão-lhe concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.035,50

VALOR POR
EXTENSO

TRÊS MIL TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

ELENIR DA SILVA ZANNI

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

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

Em 02/06/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/03/25.

Priscila

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 3.035,50

**VALOR POR
EXTENSO**

TREZ MIL TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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, 02/06/2025

LOCAL E DATA


ELENIR DA SILVA ZANNI

Em 02/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:41:27

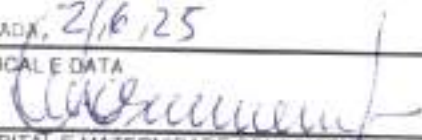
COMPROMISSO
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DO C
AGENCIA: 3668 CONTA: 000.016-8
NR. DOCUMENTO: 2

BENEFICIARIO: CRISTIANE GOMES
CPF/CNPJ: 175.447.318-85
AGENCIA: 3668 CONTA: 5.306-6
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: R\$ 1.943,29
NR. DOCUMENTO: 2

NR. AUTENTICACAO: 7.888.7A9.252.31B.45D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais;
SAC BB
0800 729 0022
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços;
Covidia
0800 729 5679
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento;
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Covidia.

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: CRISTIANE GOMES					Cbs
Nº Registro: 4	Nº Cart. Prof: 017471	Série 0105	Função: Farmaceutico Hospitalar	Data Admissão: 01/07/1994	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 01 de Junho	de 2023	a 30 de Junho	de 2024	
De gozo de férias:	de 04 de Junho	de 2025	a 16 de Junho	de 2025	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 4.522,05		Base de Cálculo: 4.878,32		
043 Férias Normais	15,00	2.439,16	304 Retencao de IR sobre Férias	1,50	26,26
044 1/3 de Férias		613,05	353 INSS Férias	12,00	283,66
Total de Proventos		3.252,21	Total de Descontos		309,92
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\$ 2.942,29					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL NOVECIENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS*****				
a ser paga adiantadamente.					
 CRISTIANE GOMES		CHARQUEADA, 2/6/25 LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18			

Em 02/06/25, 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 02/2025, processo n.º 6534/2024, de 01/01/25.

Priscila

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\$ 2.942,29

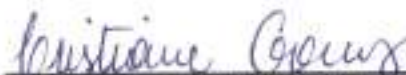
**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE
CENTAVOS*****

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".

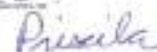
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 21/06/25

LOCAL E DATA


CRISTIANE GOMES

Em 02/06/25, 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 02/2025, processo
n.º 12534/2024, de 01/01/25.





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340209141206591
02/06/2025 08:17:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08:17:49
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 308.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250602111530283102192
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$17.616,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 08:17:01
COD PRODUTO: 0b859db46a454aa3b8da7e4686f88c96
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBAPP.

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 08:17:02

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 1.868.1C5.808.21E.04A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

Q3360513509887391
05/06/2025 13:55:41SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13:55:41
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 308.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250605165319737817646
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$746,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/06/2025 - 13:55:11
COD PRODUTO: 081d1db87ab44782b9c4021ea0c6af1b
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18PAGO PARA: Caixa Econômica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERALEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máxima de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BDDPJ.

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 13:55:12

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: C.3AB.A52.EB2.A6D.E71Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0008
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.02.04

COMPROVANTE
SAC SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 100.018-8
NR. DOCUMENTO: @

BENEFICIARIO: WILSON JOSE LACERDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 184.496.688-75
AGENCIA: 3668 CONTA: 18.528-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/06/2025
VALOR: R. 751,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: I.DIG.35A.F57.AB8.RA0

|Central de Atendimento BB
4074 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais:
|SAC BB
0800 729 0702
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços:
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento:
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RG - 230/06

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70				04 Bairro CENTRO	
05 Município CHARQUEADA	06 UF SP	07 CEP 13517-032	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 16128406743	11 Nome AILSON JOSE LACERDA DE ALMEIDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUIZ DE CAMOES, 2914				13 Bairro Vila Monteiro	
14 Município PIRACICABA	15 UF SP	16 CEP 13418-533	17 CTPS (nº, série, UF) 1844966 8875 SP	18 CPF 184.496.688-75	
19 Data de Nascimento 30/12/1982	20 Nome da Mãe SONIA MARIA LACERDA DE MELO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 5.919,49	24 Data de Admissão 23/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 11/06/2025	26 Data de Afastamento 11/06/2025	27 Cód. Afastamento RA2	
28 Pensão Alm. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alm. (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de ____ faltas e DSR)	1.800,47	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	3.273,58
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	462,45	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	924,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	308,30
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Adicional de Insalubridade	113,30	95.2 Ind Resp. Técnica	256,63		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.139,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	154,88	112.2 Prev Social - 13º Salário	34,68
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos e Faltas	196,41
Em 20/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25. Auxila				TOTAL DEDUÇÕES	385,97
				VALOR LÍQUIDO	6.753,67



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.08
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 380.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250620184937774035552
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$508,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2025 - 15:55:08
COD PRODUTO: 63705b94b6984931b96f3ffbae68aed6
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.385/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBAPP.

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 15:55:09

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: 2.808.7A8.888.C52.D70

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0000

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



GFD - Guia do FGTS Digital

508.60

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FDTs

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	194,90	313,70	0,00	508,60
Total FGTS:		0,00	194,90	313,70	0,00	508,60

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:	508,60
----------------	--------

Em 13/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscilla

Observações

Data de geração da Guia: 13/06/2025 às 10:30:47 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtdigital.sistemas.gov.br>



PDX Cópia e Cola:

Payload Location:

doi:10.1371/journal.pone.0141444.g004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTODATENDIMENTO - 16.01.08
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250620185125600631767
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$16.462,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2025 - 15:55:08
COD PRODUTO: 4a24b0079cd04badb0e4d8ff4a1cae8a
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 15:55:09

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: 3.E16.2F6.16A.02E.6FC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

51.421.279

Nome/Razão Social do Empregador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasil)

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125060574070798-3

Tag

51421279-05/2025 MENSAL

Valor a receber

16.462,11

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Recorrente	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	03	R\$ 076,06	0,00	0,00	0,00	76,06
Total FGTS		15.026,05	0,00	0,00	0,00	15.026,05

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	436,05	436,05
Total Consignado	436,05	436,05

Total da Guia: 16.462,11

Em 05/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

Observações

Data de geração da Guia: 05/06/2025 às 13:31:27 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtdigital.sistema.gov.br>

FGTS

PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



PIX Copia e Cola:

Pixtoad Location:

MINISTERIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.28
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800000267-7 33640385251-8

71071625156-8 48072437958-8

Data do pagamento 20/06/2025

Numero do Documento 07.16.25156.4807243-7

Valor Total 26.733,64

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

DOCUMENTO: 062003

AUTENTICACAO SISBB: 2.837.0C8.978.257.FC7

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
Maio/2025Data de Vencimento
20/06/2025Número do Documento
07.16.25156.4807243-7

Pagar este documento até

20/06/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000350523684

Valor Total do Documento

26.733,64**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR - PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	18.165,82			18.165,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0501	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.513,86			6.513,86
	07 IRRF - RO TRB ASSAL PAID/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1700	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11,23			11,23
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.980,87			1.980,87
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
9900	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAOT PJ A PJ DE DIR PRIV	61,64			61,64
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAOT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		26.733,64			26.733,64

Em 05/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

SENDA (Versão 5.2.5)

Página: 1/1

05/06/2025 16:02:15

85800000267 7 33640385251 0 71071625156 8 48072437958 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIS

85800000267 7 33640385251 0 71071625156 8 48072437958 8

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.16.25156.4807243-7

Pagar até: 20/06/2025

Valor: 26.733,64



Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 26 jun 2025 18:01:12**Data Pagamento:** 27/06/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 130.871,32**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 57**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 26/06/2025 18:21:50

Paulo Francisco Do Nascimento 26/06/2025 18:26:53

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.444,51
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Salário	R\$ 3.974,55
3	Claudemir Dos Santos Lopes	035.114.274-80	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
4	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
5	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 6.028,25
6	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
7	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-8	Pago	Salário	R\$ 2.601,95
8	Maria Adoifina Piazza Assarico	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Salário	R\$ 2.216,39
9	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 2.414,41
10	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
11	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Salário	R\$ 2.153,63

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos emitidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 30/06/2025 às 12:48:27, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Valquiria da Silva Póli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 1.859,16
13	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 1.890,01
14	Adriana Cristina Cantaruti Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 2.097,78
15	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Salário	R\$ 1.219,49
16	Rosemara da Silva Bongarhi	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 2.731,05
17	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 2.660,16
18	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Salário	R\$ 2.337,04
19	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Salário	R\$ 2.196,35
20	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Salário	R\$ 2.169,74
21	Jucilene Cristina Dressadora	305.281.468-07	3668-4 / 18253-2	Pago	Salário	R\$ 1.910,91
22	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-8	Pago	Salário	R\$ 1.872,08
23	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Salário	R\$ 147,56
24	Dalane Cristina Boscarol	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Salário	R\$ 1.930,94
25	Elisângela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 2.666,64
26	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 1.930,94
27	Elisângela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 2.339,20
28	William Zanoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 46476-8	Pago	Salário	R\$ 4.974,31
29	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Salário	R\$ 2.518,16
30	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 2.220,14
31	Adelma Gonçalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 2.169,74

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 30/06/2025 às 12:48:27, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 1.934,52
33	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 3.850,55
34	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 2.331,94
35	Renata Fernanda Bortoli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Salário	R\$ 4.080,23
36	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
37	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 2.225,62
38	Elisângela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
39	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Salário	R\$ 1.591,61
40	Bruno Alves de Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Salário	R\$ 2.154,13
41	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Salário	R\$ 1.930,94
42	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 2.585,94
43	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 226,47
44	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Salário	R\$ 2.430,52
45	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Salário	R\$ 2.044,79
46	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 2.154,13
47	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 2.175,13
48	Luana Carolina de Souza Arruda	454.596.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 2.194,54
49	Stephanie Barbosa da Silva Sch	460.371.158-18	3668-4 / 17574-9	Pago	Salário	R\$ 4.457,80
50	Tainara da Silva	480.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Salário	R\$ 1.906,33
51	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 72,03

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos devidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 30/05/2025 às 12:48:27, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

52.	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Salário	R\$ 2.094,35
53.	Dafny Eloise de Carvalho Barbo	486.881.848-10	3668-4 / 17726-1	Pago	Salário	R\$ 4.386,15
54.	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 1.930,94
55.	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Salário	R\$ 1.884,57
56.	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 2.208,69
57.	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 1.906,33

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 30/08/2025 às 12:48:27, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-8678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONÇALVES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.169,74
236	ADRIANA CR. CANTARUTI CAMPOS		Auxiliar de Escritorio	- -	2.097,78
256	AMANDA C. GARCIA PISSOLITO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	72,03
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.906,33
213	ANDERSON P. DE SOUZA FECHER		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.660,16
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO		Enfermeiro (a)	- -	2.175,13
98	ANETE SIRLEI BASSO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.444,51
262	BRUNA FERNANDA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.906,33
277	BRUNO ALVES DE SOUSA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.154,13
274	CIBELE APARECIDA MATIAS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.196,35
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES		Cozinheira Hospitalar	- -	1.906,33
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO		Copeira	- -	1.906,33
4	CRISTIANE GOMES		Farmacêutico Hospitalar	- -	1.890,01
281	DAFNY E. DE CARVALHO BARBOSA		Enfermeiro (a)	- -	4.386,15
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL		Auxiliar de Escritorio	- -	1.930,94
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.154,13
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS		Enfermeiro (a)	- -	3.974,55
248	ELANE OLIVEIRA SILVA		Auxiliar de Enfermagem	- -	2.430,52
268	ELENIR DA SILVA ZANNI		Tecnico (a) Enfermagem	- -	147,86
222	ELISANGELA A. DA SILVA BARUSSI		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.666,64
263	ELISANGELA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.906,33
157	ELISANGELA SANTOS SILVA		Auxiliar de Escritorio	- -	2.339,20
207	ERICA BUCCIER		Auxiliar de Escritorio	- -	1.934,52
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.906,33
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA		Lavadeira (o) em geral	- -	1.906,33
193	GEOVANA ZANATTA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.331,94
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS		AUXILIAR DE ESCRITORIO	- -	2.094,35
260	GRASIELE DOS SANTOS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.169,74
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.337,04
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.208,68
234	JÓICE ROBERTA DE SOUZA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.220,14
308	JOSIANE APARECIDA AMARO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.872,08
283	JUCILENE CRISTINA DRESSADORE		Cozinheira Hospitalar	- -	1.910,91
294	KECIA CRISTINA DA SILVA		Auxiliar de Escritorio	- -	2.044,79
298	KELLY REGINA FERREIRA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.518,16
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA		Tecnico de Farmacia	- -	2.194,54
112	LUANA EMÍLIO ALEXANDRE POLI		Auxiliar de Enfermagem	- -	226,47
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.884,57
210	LUZIA DAIANE BRAGA		Enfermeiro (a)	- -	3.850,55
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.216,39
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.601,95
176	MARIA ROSINALDA DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.414,41
255	MARIANA FERRAZ CARLOS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.225,62
198	MIRIAN APARECIDA PEDRO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.219,49
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO		Auxiliar de Escritorio	- -	1.930,94
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY		Auxiliar de Escritorio	- -	1.930,94
266	RENATA F. BORTOLLI THOMAZINI		Enfermeiro	- -	4.080,23
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.591,61
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO		Auxiliar de Escritorio	- -	1.930,94
173	ROSEMARIA DA SILVA BONGANHI		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.731,05
270	STEPHANIE B. DA S. SCHIAVINATO		Enfermeiro	- -	4.457,80
297	TAINARA DA SILVA		Auxiliar de Enfermagem	- -	1.906,33
237	TAMARA PEDRO DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.585,94

Em 26/06/2025, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/2025. Priscila

13.06.00

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 26/06/2025

Relat074

Mensal

Relacao Mensal dos Salarios Liquidados: Junho/2025

Página 2

30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.859,16
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.153,63
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	Enfermeiro	- -	4.974,31
232	WLADIA PRANDI FRANCO	Administrador (a) Hospitalar	- -	6.026,25
Total de Funcionarios				57
Total Geral:				130.871,32

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

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 26.jun.2025 17:51:55**Data Pagamento:** 27/06/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 5.473,49 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 5**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 26/06/2025 18:02:09

Paulo Francisco Do Nascimento 26/06/2025 18:26:32

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anderson Paulino de Souza Fach	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.291,96
2	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.124,57
3	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.315,54
4	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.127,76
5	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 613,66

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 30/06/2025 às 12:42:59, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER		Técnico (a) Enfermagem	- -	1.291,96
268	ELENIR DA SILVA ZANNI		Técnico (a) Enfermagem	- -	1.124,57
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA		Técnico (a) Enfermagem	- -	1.315,54
294	KECIA CRISTINA DA SILVA		Auxiliar de Escritório	- -	613,66
255	MARIANA FERRAZ CARLOS		Técnico (a) Enfermagem	- -	1.127,76
Total de Funcionarios:					5
Total Geral:					5.473,49

Em 26/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 02/01/25.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3363012522226231
30/06/2025 13:01:4730/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:01:47
366803668 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2025

NR. DOCUMENTO 153.000.000.106.436

VALOR TOTAL 658,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE

AGENCIA: 1530-X CONTA: 106.436-3

NR. DOCUMENTO 366.800.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO 7.2DE.8F7.073.C72.C5B

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

De acordo com decisão judicial **Processo 0006516-78.2024.8.26.0007** há que se repassar 20% dos vencimentos líquidos do funcionário **Rodnei dos Santos Rodrigues** para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque: Banco do Brasil, agência 1530-x conta corrente 106.436-3, conforme documentação em anexo.

Descontado do **salário referente a serviços prestados em junho de 2025** do funcionário e repassado para a representante em 27/06/2025: R\$ 658,45 (20% do salário).

Charqueada, 27 de junho de 2025

WLADIA PRANDI

FRANCO:06239944882

Assinado eletronicamente por WLADIA
PRANDI / FRANCO:06239944882
Data: 2025.06.30 13:45:08 - 0390

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 – Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
Telefone: 3486-1333/1296 - adm@hmbc.org.br - CNPJ: 51.421.279/0001-18



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ERRATA

Devido a decisão judicial, 20% dos vencimentos líquidos de **Rodnei dos Santos Rodrigues** deverão ser repassados para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque.

Ocorre que, ao realizar a descrição do valor a ser repassado no mês de junho, houve um erro de digitação, sendo repassado para a genitora um depósito de valor maior do que a pensão devida.

O erro foi constatado em seguida e a genitora informada que este valor será descontado do próximo repasse de pensão.

Deveria ter sido depositado R\$ 562,52 e foi depositado R\$ 658,45.

A diferença (R\$ 95,93) será descontada do próximo repasse em fim de julho de 2025.

Charqueada, 27 de junho de 2025

WLADIA PRANDI

FRANCO:06239944882

Assinado eletronicamente por
WLADIA PRANDI
FRANCO:06239944882
Data: 2025.06.26 15:42:00 -0300

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 – Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
Telefone: 3486-1333/1296 - adm@hmbc.org.br - CNPJ: 51.421.279/0001-18

Folha de Pagamento
Mensal - Mês: 06/2025

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

Página: 12
Data de emissão: 26/06/2025
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSWALDO COZ. 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP										
272		RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES								
Dt. Admissão: 03/05/2024		Cargo: Técnico (a) Enfermagem								
								Salário base:	2.144,48	
Proventos				Descontos				Bases		
e001 SAL.BASE		30,00	2.144,48	e300 IRRF		15,00	32,62	e601 DEFGTS	8,00	248,96
e042 ADIC.INSAL		20,00	309,12	e301 INSS		12,00	266,85	e602 BASE IR		2.845,20
e177 COMPSAL			658,45	e340 PENS.ALIM.		20,00	562,52	e603 BASE-INSS		3.112,05
				e415 DESCONTO			658,45	e604 BASEFGTS		3.112,05
								e605 BASE-RAIS		3.112,05
								e611 BASIR-DED		266,85
Total de Proventos:			3.112,05	Total de Descontos:			1.520,44	Total Líquido:		1.591,61

=/- 95,93

Em 26/06/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 03/03/25. Prizeta

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.59.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 300.010-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA FERNANDA BORTOLLI THOMAZINI
CPF/CNPJ: 363.547.088-63
AGENCIA: 3668 CONTA: 17.565-X
DATA DO PAGAMENTO: 10/06/2025
VALOR: 5.231.00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.88A.A8E.794.59E.A8A

|Central de Atendimento BB
4004 8001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 723 000: Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais
|SAC BB
0800 723 0712
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 723 5477
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 723 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECIBO 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

NOTIFICAÇÃO

Nome: RENATA FERNANDA BORTOLLI THOMAZINI

Obs:

Nº Registro: 269

Nº Cart. Prof.: 32007

Série: 00307

Função: Enfermeiro

Data Admissão: 11/03/2024

PERÍODOS

De Aquisição: de 11 de Março de 2024 a 10 de Março de 2025

De gozo de férias de 02 de Junho de 2025 a 31 de Julho de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 4.419,28	Base de Cálculo: 4.970,42
013 Férias Normais 30,00	4.970,42	306 Retenções de IR sobre Férias 27,50 658,84
044 1/3 de Férias	1.656,81	353 INSS Férias 14,00 737,34
Total de Proventos: 6.627,23	Total de Descontos: 1.396,23	

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\$ 5.231,00

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS *****

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

CHARQUEADA, 30 de 06/2025

LOCAL E DATA

Renata F Bortolli Thomazini
RENATA F BORTOLLI THOMAZINI

Em 30/06/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024 - 01/01/25.

Brizila

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:58:42

COMPROVANTE
PAG SALASIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 1668 CONTA: 100.036-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANARA PEDRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 338.404.904-32
AGENCIA: 1668 CONTA: 16.287-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2025
VALOR: 3.061,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.955.975.10C.F3B.33B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria

RECIBO 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

NOTIFICAÇÃO

Nome: TAMARA PEDRO DA SILVA

Obs:

Nº Registro: 237

Nº Cart. Prof.: 61380

Série: 307

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 30/11/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 30 de Novembro de 2023 a 29 de Novembro de 2024

De gozo de férias: de 02 de Julho de 2025 a 31 de Julho de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 2.144,48	Base de Cálculo: 2.583,74
013 Férias Normais 30,00	2.583,74	306 Retencao de IR sobre Férias 15,00 76,57
044 1/3 de Férias 861,25	861,25	353 INSS Férias 12,00 306,80
Total de Proventos: 3.444,39	Total de Descontos: 383,37	

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:

51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA

a importância de R\$ 3.061,62

VALOR POR
EXTENSO

TRES MIL-SESSENTA E UM REAIS E-SESSENTA E DOIS CENTAVOS *****

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

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

CHARQUEADA, 30 de 25.

LOCAL E DATA

Tamara Pedro Da Silva
TAMARA PEDRO DA SILVA

Em 30/06/25, 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 02/2025, processo n.º 62534/2024, de 01/02/25.

Dixida