

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, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Remuneração de Funcionários, cobrir despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/09/2022	240.000,00	06/09/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				76.452,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				316.452,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				15,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				316.468,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				8.000,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				324.468,44

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	141.590,12		141.590,12	141.590,12	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	149.291,01		149.291,01	149.291,01	
Outros serviços de terceiros	27.688,42		27.688,42	27.688,42	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	3.695,60		3.695,60	3.695,60	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	322.265,15		322.265,15	322.265,15	

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

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

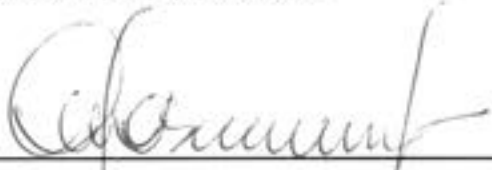
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	324.468,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	322.265,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	2.203,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	2.203,29

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 Setembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335041512422881017
04/10/2022 15:19:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:19:24
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

S.PUBLICO AUTOMATICO CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 30.09.2022 R\$ 4,084805593
Valor Cota p/dia 04.10.2022 R\$ 4,088337316

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3009 Sdo Ant.	1.589,91	389,224567
0410 Sdo Final	1.591,28	389,224567

Rentabilidades %

No mes: 0,0864
No ano: 7,3323
Ultimos 12 meses: 8,6960

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 04.10.2022

Saldo Bruto	1.591,28
IR Estimado	4,37-
IR Complementar	0,55-
IDF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	1.586,36
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)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335041512422681024
04/10/2022 15:21:59

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2022	SALDO ANTERIOR	75.839,45			18.735,744289		
06/09/2022	RESGATE	46.910,31	37,93	94,84	11.601,676331	4,054851959	7.134,067958
	Aplicação 18/08/2022	46.910,31	37,93	94,84	11.601,676331		
08/09/2022	RESGATE	6.924,81	6,58	12,56	1.711,759329	4,056615834	5.422,308629
	Aplicação 18/08/2022	6.924,81	6,58	12,56	1.711,759329		
09/09/2022	RESGATE	3.066,27	3,30	5,16	757,623296	4,058388932	4.664,685333
	Aplicação 18/08/2022	3.066,27	3,30	5,16	757,623296		
12/09/2022	RESGATE	2.268,17	2,95	2,50	559,984850	4,060145554	4.104,700483
	Aplicação 18/08/2022	2.268,17	2,95	2,50	559,984850		
19/09/2022	RESGATE	1.427,43	2,89		351,523069	4,068922147	3.753,177414
	Aplicação 18/08/2022	1.427,43	2,89		351,523069		
20/09/2022	RESGATE	11.152,70	23,79		2.745,613195	4,070671725	1.007,564219
	Aplicação 18/08/2022	11.152,70	23,79		2.745,613195		
23/09/2022	RESGATE	1.338,15	3,23		329,094402	4,075973308	678,469817
	Aplicação 18/08/2022	1.338,15	3,23		329,094402		
28/09/2022	RESGATE	1.177,31	3,18		289,245250	4,081277043	389,224567
	Aplicação 18/08/2022	1.177,31	3,18		289,245250		
30/09/2022	SALDO ATUAL	1.589,91			389,224567		389,224567

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	75.839,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	74.265,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	214,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	83,85
IOF (-)	115,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	15,61
SALDO ATUAL =	1.589,91 //

Valor da Cota

31/08/2022	4,047848006
30/09/2022	4,084805593

Rentabilidade

No mês	0,9130
No ano	7,2396
Últimos 12 meses	8,6960

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G335041512422681032

04/10/2022 15:24:46

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 06/09 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	240.000,00 C	
06/09/2022		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.005	10.000,00 C	
06/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	18.500,00 D +	
06/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D +	
06/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.937	9.150,37 D +	
06/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.601	102.763,74 D -	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	90.601	19.188,42 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046832635000156 DR GABRIEL RI	90.602	15.000,00 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	90.603	29.562,75 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.604	10.000,00 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.605	30.750,00 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.606	34.500,00 D +	
06/09/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.607	10.995,03 D +	
06/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.608	10.000,00 D	
06/09/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	46.910,31 C	0,00 C
08/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.424	6.924,81 D +	
08/09/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.924,81 C	0,00 C
09/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.699	3.066,27 D +	
09/09/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.066,27 C	0,00 C
12/09/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	91.201	2.268,17 D +	
12/09/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.268,17 C	0,00 C
19/09/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	91.901	66,56 D +	
19/09/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.360,87 C	

19/09/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.427,43 C	0,00 C
20/09/2022	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	8.000,00 C	
			20/09 3668 5150-0 HOSP M B CHA			
20/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.001	11.444,80 D *	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.002	3.880,01 D *	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.003	1.247,14 D *	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.004	2.580,75 D *	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.152,70 C	0,00 C
23/09/2022	0000	13105	375 Impostos	92.301	1.338,15 D *	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/09/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.338,15 C	0,00 C
28/09/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.135	1.177,31 D —	
28/09/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.177,31 C	0,00 C
30/09/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

06/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:55:52
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 06/09/2022
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784
VALOR TOTAL 16.500,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO 4.222.858.C8A.ECE.C91

Em 01/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

ηΒβem muler

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: lumecont@linksat.com.br Fone: (19) 99636-0911			Número da NFS-e 2022000000000043	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.686.924/0001-30 ISENTA 14451			Data do Serviço 01/09/2022	Código Verificador ea914b17c

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 01/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada		Charqueada/SP	
Endereço OSWALDO CRUZ, 70			
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032
Bairro São Benedito			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
E-mail admhmbc@hotmail.com			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Agosto/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,3922845708%.	16.500,00	2,39	394,73	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIC	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IP	IR	IRPJ	IRPJ/PIS/COFINS Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
16.500,00	394,73	0,00	0,00	394,73	0,00		
Valor Total da NFS-e 16.500,00		Valor Líquido da NFS-e 16.500,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$536,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,25; Total Aprox: R\$2755,50. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:49:41.

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



Recebi(emos) de GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 2022000000000043 Competência 01/09/2022 NFS-e ea914b17c	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:49:41.

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

06/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:55:52
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.014.232
VALOR TOTAL	8.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO	4.127.A14.700.41D.37A
------------------	-----------------------

Em 23/08/22
mercadorias e / ou
nesta Nota Fiscal/Rec
paga com o termo de
firmado com a Pret
Charqueada, n.º 02 2022
n.º 3809/2022, de 01 01 22
723 de m mela

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: escritorioibrasifiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 202200000000064	
CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14	Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 92/17	Data do Serviço 30/08/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/08/2022	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 Estado SP CEP 13517-032 Fone (19) 3486-1333 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual ISENTA CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 E-mail escritorioibrasifiscal@yahoo.com.br		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 31/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/22, processo n.º 3809/21 de 01/01/22.	
--	--	--	--

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Fone 9933 sem Cidade Charqueada	
--	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de agosto de 2022. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8 Alíquota Efetiva: 2,170000000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, 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 8.500,00	Valor do ISSQN Próprio 184,45	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 8.500,00	Valor Líquido da NFS-e 8.500,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Valor Total do ISSQN 184,45	Valor Dedução/Descartas 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\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.	RECEBÍE CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 31/08/2022	
---	---	---

Consulta realizada em 30/08/2022 às 15:37:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal Erica



2022000000000649d13580e228572620000114

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 _____ Data	Número da NFS-e 202200000000064 Competência 30/08/2022 NFS-e 9d13580e2	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/08/2022 às 15:37:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

06/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:55:52
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937
VALOR TOTAL 9.150,37
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO E.C18.CAB.6DA.AD5.F39

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 31/08/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/02/22.

7/8/22 em nome



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
848

Série: **E**

Data Emissão: **31/08/2022**

Certificação: **2B5EE-A61E0**

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal: **638681**

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**
Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **admhmbo@hotmail.com**

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2022
PELO DR. CELIO FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6823-3
CONTA CORRENTE: 15837-9

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Tributável
Sem
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
9.750,0000
Total R\$
9.750,00

Em 31/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Marcelo

Valor Tributável: R\$ 9.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 9.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.750,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do IBS: R\$ 195,00	
PIS: 0,650% R\$ 63,38	COFINS: 3,000% R\$ 292,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 146,25	CSLL: 1,000% R\$ 97,50	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.311,38 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 195,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.150,37

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações: **CELIO**

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

Di
31/08/2022 13:26:00
Competência:

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

Impresso em: 31/08/2022 às 13:26:03

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 848
Certificação

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3370809493965
08/09/2022 09:51

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

Data 06/09/2022 Valor R\$ 102.763,74 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 51.601, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e dois mil e setecentos e sessenta e três reais e setenta e quatro 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: ROSEMARY RODRIGUES em 08/09/2022 09:55:15

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 06/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

743 sem mel

09:41:48

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/09/

Modos: Mensal

Relat074

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos - Agosto/2022

Pag: 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia ConValorrente
ADELMA GONCALVES DA SILVA		360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA		272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	2.562,28 ✓
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS		190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio	1.826,03 ✓
AMANDA ROSA ROCHA		300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem	1.522,51 ✓
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA		037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	1.534,79 ✓
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER		272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem	2.490,72 ✓
ANDRESSA SARTO BENEDITO		442.709.538-02	Enfermeiro (a)	3.807,93 ✓
ANETE SIRLEI BASSO		017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	2.085,64 ✓
BEATRIZ ROBERTA MARIZIA		503.695.528-57	Auxiliar de Escritorio	1.554,08 ✓
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES		035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	1.534,79 ✓
CRISTIANE GOMES		175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	2.938,90 ✓
DANIELE CRISTINA FERREIRA		434.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
DIEGO DOS SANTOS RAMOS		031.639.822-55	Enfermeiro (a)	3.385,16 ✓
DILETE APARECIDA DOS SANTOS		083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	1.507,02 ✓
ELANE OLIVEIRA SILVA		415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem	1.650,54 ✓
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI		323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem	52,66 ✓
ELISANGELA SANTOS SILVA		329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	2.092,12 ✓
ERICA BUCCIER		361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio	1.554,08 ✓
EUSEBIA DIAS DA COSTA		701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	1.534,79 ✓
EVERTON SILVA DA COSTA		366.706.988-01	Enfermeiro	4.270,26 ✓
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA		072.494.954-29	Lavadeira (a) em geral	990,01 ✓
GABRIELI CRISTINA PIEDADE		433.751.818-50	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
GEOVANA ZANATTA		364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem	2.382,64 ✓
IRIS MARIA DA SILVA		341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	1.534,79 ✓
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO		503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem	2.172,26 ✓
JOICE ROBERTA DE SOUZA		353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	2.274,41 ✓
JOSIANE APARECIDA AMARO		306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA		365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA		454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA	1.886,87 ✓
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI		402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	2.172,70 ✓
LUANA FERNANDES GOMES		366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87 ✓
LUCIMARA CRISTINA OMETTO		177.738.638-14	Auxiliar de Enfermagem	1.492,63 ✓
LUZIA DASANE BRAGA		364.413.168-62	Enfermeiro (a)	4.320,53 ✓
MARCIA BENEDITO		298.639.638-01	Enfermeiro (a)	3.494,88 ✓

MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem	2.239,12
MARIA TERESA JESUS CAMO	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	1.534,79
MIRIAN APARECIDA PEDRO	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermagem	1.417,76
NARCISO LUIZ DA SILVA	278.524.188-64	Tecnico (a) Enfermagem	1.445,79
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	402.308.328-30	Auxiliar de Escritorio	1.346,01
NILEA LENNI BERTONCINI SEMMELER	123.311.318-64	ESCRITURARIA	2.268,91
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermagem	2.579,98
ROSEMARA DA SILVA BONGAMHI	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem	2.443,30
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar	1.534,79
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	401.554.768-31	Lavadeira (a) em geral	940,49
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	2.161,30
TAMARA PEDRO DA SILVA	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem	1.886,87
THAYNA LOMBARDI AKAMA	513.004.578-56	Auxiliar de Escritorio	1.594,08
WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	Enfermeiro	2.144,45
WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	Administrador (a) Hospi	4.918,86

Tot. Geral:

102.763,74

Em 06/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3309/2021, de 01/01/22.

Handwritten signature



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340611519237051
06/09/2022 11:57:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.31
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: 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\$ 19.188,42

DEBITO EM: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: 0.AB8.23A.B7B.0A5.935

Em 01/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2022, de 01/01/22.



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
2876

Série: **E**

Data Emissão: **01/09/2022**

Certificação: **SCE8F-ADFC2**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MÊS DE AGOSTO

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	20.445,8500	20.445,85
Em <u>03/09/22</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>02/2022</u>, processo n.º <u>3809/2021</u>, de <u>03/03/22</u>. <i>Y.B. de m. melo</i>				

Valor Tributável: R\$ 20.445,85	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 20.445,85
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 20.445,85	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 408,92
PIS: 0,650% R\$ 132,90	COFINS: 3,000% R\$ 613,38	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 306,69	CSLL: 1,000% R\$ 204,46	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\$ 19.188,42
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2022	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Dt		01/09/2022 15:54:54
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:		
CNAE: 8640202					
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 01/09/2022 às 15:54:57					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 22.089.290-3

FAVORECIDO: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 46.832.635/0001-56
VALOR: R\$ 15.000,00
DEBITO EM: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 0.084.9EC.1C2.EA8.B63

Em 03/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 002/2022, processo
n.º 3809/2021, de 03/02/22.

743 Benimiller



RPS N°: 3

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO PAULO / SP**
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Série: KNF22 Emitido em: 01/09/2022

Número NFS-e

3

Data e Hora de Emissão

01/09/2022 17:53:57

Código de Verificação

WZRONSTI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 46.832.635/0001-56 Inscrição Municipal: 73548723
Nome/Razão Social: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Coronel José Eusébio 95, Higienópolis
Município: SÃO PAULO UF: SP CEP: 01230-030
Fone: (34) 96855-4540 E-mail:

Inscrição Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SAO BENEDITO
Município: Charqueada UF: SP CEP: 13517-032
Fone: E-mail: admhmbc@hotmail.com

Inscrição Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR GABRIEL GONCALVES RIBEIRO EM AGOSTO DE 2022. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 077 AGENCIA 0001 CONTA 22089290-3

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 15.000,00**RETENÇÕES FEDERAIS**

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 04030

Cód. Trib. Municipal: 04030 - Atividade medica ambulatoria restrita a consultas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/09/2022
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional
Natureza da Operação: T - Tributado em São Paulo
Município de Incidência: SÃO PAULO / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 3 série KNF22, emitido em 01/09/22.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Em 01/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.

gabriel m. mello

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 29.562,75
DEBITO EM: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: D.31A.0DF.59F.3D0.16D

Em 01/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2022, de 01/01/22.

783 Ben Miller



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

Número da
NFS-e
53



Data e Hora da Emissão	01/09/2022 16:00:30	Competência	1/9/2022	Código de Verificação	YMBUJKX3M
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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços: 01/09/22, recebi e conferi as

Prestação de serviços médicos - Plantões referente AGOSTO de 2022.

mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02 / 2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/02 / 22.
nº 3809/2021

Valor aproximados de tributos e impostos R\$ 5.084,10 (Fonte IBPT - 16,14%)
dados bancários: banco Santander
agência: 3426
conta: 13 001784-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	204,75	COFINS	945,00	IR(R\$)	472,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	315,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	31.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	31.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.937,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	31.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	29.562,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	630,00
		2-Não			

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.

Avisos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.32
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\$ 30.750,00
DEBITO EM: 06/09/2022
=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: 2.E61.430.52D.025.56E

Em 01/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.

YB de m melen



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

19

Série: E

Data Emissão: 01/09/2022

Certificação: 40BBC-E81B4

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 MÊS DE AGOSTO DE 2022.

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	30.750,0000	30.750,00
Em <u>01/09/22</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>02/2022</u> , processo n.º <u>3809/2021</u> , de <u>01/01/22</u> .				

Valor Tributável: R\$ 30.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 30.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 30.750,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.537,50
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\$ 4.766,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.537,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 30.750,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2022
Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C 13011327-1

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C 13011327-1

Dt 01/09/2022 08:40:03

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

Impresso em: 01/09/2022 às 08:40:08

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.32
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\$ 34.500,00
DEBITO EM: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE0.38E.901.B06.6A8

Em 01/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

723/sem mela



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
18
Série: **E**
Data Emissão: **01/09/2022**
Certificação: **B79C4-51257**

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: **ISENTO**
Nº: **945**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13416-401**
Telefone: **19982636638**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **70**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13515-005**
Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A AGOSTO DE 2022

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	34.500,0000	34.500,00

Em 02/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 03/01/22.

Y3 Belm mela

Valor Tributável: R\$ 34.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 34.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 34.500,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.725,00
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\$ 5.347,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.725,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 34.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** DI: **01/09/2022 08:36:16**
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 BANCARIO - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C.**
13011327-1

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

Impresso em: 01/09/2022 às 08:36:53

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **18**
Certificação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370613441562681
06/09/2022 13:51:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000109-7 95030179220-1
	90766805085-8 14212790001-4
Data do pagamento	06/09/2022
CNPJ/CEI/CPF	51421279/0001-18
COMPETENCIA	08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2022
VALOR DEPOSITO	10.995,03
Valor Total	10.995,03

=====

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: 0.046.C40.409.B4A.F62

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2022 - 10:07:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 137.437,96	06-QTDE TRABALHADORES 51	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.995,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.995,03
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

Uemamento: 06/09/2022

858200001097 950301792201 907668050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 06/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Nelson M. M. M.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2022 - 10:07:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 137.437,96	06-QTDE TRABALHADORES 51	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.995,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.995,03
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858200001097 950301792201 907668050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310613501757601
06/09/2022 13:56:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

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

DEBITO EM: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: F.C8A.6A1.F72.029.983

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 01/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.

Y.B. Semmler



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
20
Série: **E**
Data Emissão: **01/09/2022**
Certificação: **B703E-3FFF9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.092.119/0001-32** Insc. Municipal: **664500** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA** N°: **945**
Bairro: **JARDIM EUROPA** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13416-401**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com** Telefone: **19982636838**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00
Em <u>01/09/22</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>02/2022</u> , processo n.º <u>3809/2022</u> , de <u>01/01/22</u> . <i>Y B de m melen</i>				

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\$ 1.550,00 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: **09/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **01/09/2022 08:42:58**
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 - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C. 13011327-1.**

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

Impresso em: 01/09/2022 às 08:43:11

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 20



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330810365621

08/09/2022 10:40

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

Data 08/09/2022 Valor R\$ 6.924,81 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 novecentos e vinte e quatro reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: PAULO F NASCIMENTO em 08/09/2022 10:43:42

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 08 / 09 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

MPB de Charqueada

09:42:10

Modos: Adiantamento de 130

Relat074

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/01

Relacao Mensal dos Salarios Liquidados - Agosto/2022

Pag: 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia ConValorrente
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA		272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	2.046,14 ✓
EUSEBIA DIAS DA COSTA		701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	741,73 ✓
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO		503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem	1.692,01 ✓
LUANA EMILIO ALEXANDRE POLI		402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	1.545,28 ✓
TALITA MONIQUE DE SOUZA MINHOZ		473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	899,65 ✓
Tot. Geral:				6.924,81

Em 08/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/tomato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

723 Semmler



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370912089026521
09/09/2022 12:34:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:34:27
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----
FAVORECIDO: NATALIA BERTONCINI SEMMELER
CPF: 402.308.328-30
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 11.091-4
DATA DE PAGAMENTO: 09/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.029,00
-----EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.CFF.D7A.F7D.425.188

Em 03/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/amento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 003/2022, processo n.º 3009/2022, de 03/09/2022.

NB Semmeler

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: NATALIA BERTONCINI SEMMELER

Obs:

Nº Registro: 224

Nº Cart. Prof.: 0004721

Série: 00349

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 19/03/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 19 de Março de 2021 a 18 de Março de 2022

De gozo de férias: de 12 de Setembro de 2022 a 26 de Setembro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.409,80	Base de Cálculo	1.668,64
013 Férias Normais	15,00	834,32	353 INSS Férias	7,50	83,43
044 1/3 de Férias		278,11			
Total de Proventos		1.112,43	Total de Descontos		83,43

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.029,00

VALOR POR
EXTENSO

UM MIL E VINTE E NOVE REAIS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Nat Semmeler

NATALIA BERTONCINI SEMMELER

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

Em 12/09/2022, recebi a quantia em
mercadorias e / ou serviços equivalentes
à esta Nota Fiscal/Recibo. Esta quantia foi
paga de acordo com o valor acordado/forçado
limite para a Prefeitura Municipal de
Charqueada, nº 52 de 24, processo
nº 40.000.000.000.000.000.000.

Nat Semmeler

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 1.029,00

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL E VINTE E NOVE REAIS *****

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

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

CHARQUEADA, 12 / 07 / 22

LOCAL E DATA

Natália Bertoncini Semmeler

NATALIA BERTONCINI SEMMELER

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:34:27
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IRIS MARIA DA SILVA
CPF: 341.953.818-94
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 107.159-9
DATA DE PAGAMENTO: 09/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.037,27

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.08A.CFC.86D.650.AB3

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 09/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3569/2021, de 21/01/2022.

743 de m. m. m. m.

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: IRIS MARIA DA SILVA

Obs:

Nº Registro: 233

Nº Cart. Prof.: 63349

Série: 00105

Função: Auxiliar de Limpeza

Data Admissão: 06/09/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 06 de Setembro de 2021 a 05 de Setembro de 2022

De gozo de férias: de 12 de Setembro de 2022 a 11 de Outubro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFaltas
Não Justificadas 0Salário
Base 1.388,60Base de
Cálculo 1.664,08

013 Férias Normais	30,00	1.664,08	353 INSS Férias	9,00	181,50
044 1/3 de Férias		554,69			

Total de Proventos

2.218,77

Total de Descontos

181,50

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\$ 2.037,27

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL TRINTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

IRIS MARIA DA SILVA

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

Em 04/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esse despesa foi paga com o termo de colaboração/pagamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 001/2022, processo n.º 30.712/2022, de 04/09/2022.

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.037,27

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL TRINTA E SETE REAIS E VINTE E SETE 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, 12 10/12

LOCAL E DATA



IRIS MARIA DA SILVA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331214143544861
12/09/2022 14:16:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83670000022-4 68170040323-8
	03423715903-2 10002646991-4
Data do pagamento	12/09/2022
Valor em Dinheiro	2.268,17
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	2.268,17

=====

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: D.F30.045.2AA.734.DEB

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 13/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.

YB gem melo

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 262352460 Série C
Data de Emissão: 02/09/2022
Data de Apresentação: 05/09/2022
Pag: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002646991
Leitura Próximo Mês: 04/10/2022

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

Reservado ao Fisco

FED5.7AE7.0A6B.0C4B.B5ED.265E.9E29.8738

PREZADO(A) CLIENTE

Prezado Cliente, a partir de 1º de agosto começamos as visitas dos recebedores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 51.421.279/0001-18
INSC EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	SET/2022	13/09/2022	2.268,17

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Watt Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,41%	Bandas Tarifárias (Dias)
118	Nº 913051953289												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	SET/22	4.480,00	kWh	0,38153482	1.710,82				1.710,82	12,66	58,33	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	SET/22	4.480,00	kWh	0,37695224	1.686,75	1.686,75	18,00	303,81	1.383,12	10,24	47,16	27 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	SET/22	1.720,00	kWh	0,38153721	656,76				656,76	4,86	22,40	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	SET/22	1.720,00	kWh	0,37695000	647,58	647,58	18,00	110,86	521,83	3,83	16,11	32 Dias
	Total Distribuidora					2.095,21							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0907	Contrib. Custeio P-CP Municipal	SET/22				172,96							

Em 13/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de

Total Consolidado

2.268,17 1.629,15 157,05 1.306,86 14,11 64,85

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL
2022 SET	4480 29	Consumo TUSD 70
AGO	4750 30	Consumo kWh 0,38080000 0,38080000
JUL	5080 33	
JUN	4430 26	
MAI	5990 31	
ABR	6440 32	
MAR	5820 28	
FEV	5680 29	
JAN	5320 29	
2021 DEZ	6440 33	
NOV	5160 31	
OUT	8120 32	
SET	5280 29	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DIÁRIOS DE LEITURAS

Nº	Equipamento	Data de Medição	Data de Leitura	Multipl.	(kWh)	(%)	Próximo Mês
40168398	Ativa	02/09/2022	04/09/2022	40,00	4.480		04/10/2022
40168398	Injetada	10/03	10/10	40,00	1.720		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 262352460 Série C

CódDebAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
2.268,17

Data de Vencimento
13/09/2022

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

FARMÁCIA FARMAVIP
CYBER TEC
ARMAZEM DE LUCA

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

836700000224 681700403238 034237159032 100026469914



Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361910295460581
19/09/2022 10:33:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 826200000000-6 66560097091-7
04477303603-2 08699218023-1
Data do pagamento 19/09/2022
Valor Total - 66,56

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: E.FD0.6CE.191.F4C.46E

Em 19/09/2022, recebi e confiei as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, p.
n.º 3809/2021, de 01/01/2022

Yelz Bemmeler

Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
308587987001 30820291140268 FATURAMENTO 06/09/2022
Codigo para debito automatico: 0308587987
Tipo de fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

Cliente: HOSPITAL E MAT. BENET DE CHARQUEADA
CEP: 13517002 End. RUA OSVALDO CRUZ, 0 COMPL. HOSPITAL - SAO BENEDITO
CHARQUEADA - SP
Cod. Cliente: 000001802 Insc. Estadual:
PDI/RIC: 0000557907 Hidrometro: Y121208214 Lacre:

Economia: COM 1 Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 06/09/2022 Proxima leitura: 06/10/2022 Tipo Mercado: COMUM
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	06/09/2022 7109	06/09/2022 7110.0	1.0	31	1.00

Historico de Consumo (fornecido - Consumo em M3)						
	08-09-2022	07-04-2022	07-06-2022	07-06-2022	07-07-2022	06-08-2022
Agua	21.0	11.0	11.0	11.0	01.0	11.0

Agua			Esgoto		
(M3 x Nro Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)	

Subtotal

TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)

Agua			Esgoto			
(M3 x Nro Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)		
De 0 a 10,33	Melimo	3,20	33,92	Melimo	3,13	32,31

Subtotal

TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		33,92	TOTAL (R\$)	66,56
END - Fator K -	1,19	32,31	VENCIMENTO	19/09/2022
Tx de Regulacao -	0,50	0,33		

No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Actualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBRE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,000% ao dia
*Oferecemos dates opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Em 19/09/22, recebi e confere as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada em 09/09/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.07
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82670000013-4 60870097091-6
04476590521-9 08699218023-1

Data do pagamento 19/09/2022
Valor Total 1.360,87

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 7.CCB.362.OEE.7FC.96C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 19 / 09 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2023, de 01 / 01 / 22.

YB Semmler

Em 19/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 03/2022, processo:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352014532310311
20/09/2022 14:58:10SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRASCodigo de Barras 85860000114-0 44800385222-9
63071622244-2 38889330044-9

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

Data do pagamento 20/09/2022

Numero do Documento 07.16.22244.3888933-0

Valor Total 11.444,80

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

DOCUMENTO: 092001

AUTENTICACAO SISBB: D.E2B.62D.9ED.371.6D1

Em 2 / 09 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 6.2 / 2022, processo n.º 3509 / 2022, de 03 / 03 / 22.

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
Agosto/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.16.22244.3888933-0

Pagar este documento até

20/09/2022Observações
Nº Recibo Declaração: 50000074464598

Valor Total do Documento

11.444,80**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.444,80			11.444,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	Totais	11.444,80			11.444,80

Em 20/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o título de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 2022/00000000000000000000, processo n.º 2022/00000000000000000000.

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

01/09/2022 09:52:53

85860000114 0 44800385222 9 63071622244 2 38889330044 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000114 0 44800385222 9 63071622244 2 38889330044 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.16.22244.3888933-0

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 11.444,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.12
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 85840000038-8 80010385222-1
63070122244-1 38929858260-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2022
Numero do Documento 07.01.22244.3892985-8
Valor Total 3.880,01

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

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 3.F30.12F.E02.1DA.D01

Em 20 / 09 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 32.017/2022, de 20 / 09 / 2022.

Yasmin



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22244.3892985-8

Pagar este documento até
20/09/2022

Observações

Valor Total do Documento
3.880,01

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.880,01			3.880,01
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	3.880,01	0,00	0,00	3.880,01

Em 9 / 09 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/tomato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 30.77 / 2022, de 01 / 09 / 2022.

Handwritten signature

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

01/09/2022 09:54:00

85840000038 8 80010385222 1 63070122244 1 38929858260 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000038 8 80010385222 1 63070122244 1 38929858260 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22244.3892985-8
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 3.880,01

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.12
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 85820000012-0 47140385222-0
63070122256-5 22604875201-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2022
Numero do Documento 07.01.22256.2260487-5
Valor Total 1.247,14

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

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 8.098.481.91E.717.C1D

Em 20/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02.12.22, processo
n.º 1509/2021, de 01/01/2022

Yasmin Miller

**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 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22256.2260487-5	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações PLANTONISTAS Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 1.247,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.247,14			1.247,14
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 08/2022	Vencimento 20/09/2022				
Totais		1.247,14	0,00	0,00	1.247,14

Em 20/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/foramento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3907/2021, de 12/01/2021.

neg. de m. m. m.

SENDA (Versão 5.1.1)

Página: 1 / 1

13/09/2022 09:40:46

85820000012 0 47140385222 0 63070122256 5 22604875201 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000012 0 47140385222 0 63070122256 5 22604875201 7



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22256.2260487-5
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 1.247,14

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000025-0 80750385222-6
63070122256-5 22615060570-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2022
Numero do Documento 07.01.22256.2261506-0
Valor Total 2.580,75

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

DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: 1.422.668.AF3.A3F.D5E

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 12.225.2261506-0, processo
n.º 24.475/2021, de 21/01/2022.

723 Berni

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Período de Apuração
31/08/2022Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAData de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.01.22256.2261506-0Observações
PLANTONISTAS

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Pagar este documento até
20/09/2022Valor Total do Documento
2.580,75**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAST PJ A PJ DE DIR PRIV	2.580,75			2.580,75
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 08/2022	Vencimento 20/09/2022				
Totais		2.580,75	0,00	0,00	2.580,75

Em 20/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 03/2022, processo n.º 3504/2021, de 21/01/2021.

Yeferson Melo

SENDA (Versão 5.1.1)

Página: 1/1

13/09/2022 09:40:53

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000025 0 80750385222 6 63070122256 5 22615060570 2

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22256.2261506-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 2.580,75

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Código de Barras	85830000013-0	38150385222-3
	66070122244-3	38976260630-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/09/2022
Numero do Documento 07.01.22244.3897626-0
Valor Total 1.338,15

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

DOCUMENTO: 092301
AUTENTICACAO SISBB: 5.85C.FBF.32C.74B.249

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/locomoto
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 2.2 / 2022, processo
n.º 3209 / 2022, de 03/09 / 2022.

Paulo F. Nascimento



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
23/09/2022

Número do Documento
07.01.22244.3897626-0

Pagar este documento até
23/09/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
1.338,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.338,15			1.338,15
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 08/2022 Vencimento 23/09/2022				
	Totais	1.338,15	0,00	0,00	1.338,15

Em 23/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta cobrança foi paga com o termo de colaboração/compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 07.01.22244, processo n.º 3409/2021, de 03/06/2021.

786 sem multa

SENDA (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

01/09/2022 09:55:14

85830000013 0 38150385222 3 66070122244 3 38976260630 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000013 0 38150385222 3 66070122244 3 38976260630 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22244.3897626-0
Pagar até: 23/09/2022
Valor: 1.338,15

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362815381971271
28/09/2022 15:43:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:43:42
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

CONTA: 12.987-9 SP

DATA DE PAGAMENTO: 28/09/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.177,31

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 4.4C1.4B6.0CB.6FS.81C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: ELISANGELA SANTOS SILVA

Obs:

Nº Registro: 157

Nº Cart. Prof.: 91020

Série: 246

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 18/10/2014

PERÍODOS

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

De gozo de férias: de 01 de Outubro de 2022 a 15 de Outubro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas
Não Justificadas 0

Salário
Base 1.409,80

Base de
Cálculo 1.910,64

013 Férias Normais	15,00	955,32	353 INSS Férias	9,00	96,45
044 1/3 de Férias		318,44			

Total de Proventos

1.273,76

Total de Descontos

96,45

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\$ 1.177,31

VALOR POR
EXTENSO

UM MIL CENTO E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

ELISANGELA SANTOS SILVA

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

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\$ 1.177,31

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL CENTO E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS *****

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

CHARQUEADA, 01/09/22

LOCAL E DATA

ELISANGELA SANTOS SILVA