

**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: Complemento salarial destinado a categoria da enfermagem.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 18/2023 Processo 9649/2023	27/09/2023	27/09/2023 a 31/12/2023	83.928,32

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\$)
27/09/2023	83.928,60	27/09/2023	302.372.615	83.928,32
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				83.928,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,28
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				83.928,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				83.928,60

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	81.859,65		81.859,65	81.859,65	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	81.859,65		81.859,65	81.859,65	

(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 SEQUINTEs, 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	83.928,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	81.859,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2.068,95
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	2.068,95

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 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334091232278330026
09/10/2023 12:45:41

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2023		3668	99015	870 Transferência recebida 05/09 15:51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	553.668.000.012.407	350.000,00 C	
05/09/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	350.000,00 D	0,00 C
06/09/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 10:37 GOLINELLI S MEDICOS LTDA	552.656.000.025.784	11.125,00 D	
06/09/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 10:37 UNIAO S R M SS LTDA ME	553.668.000.014.232	9.000,00 D	
06/09/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 06/09 10:38 ASSOMED SERVICOS MEDICOS	556.823.000.015.937	6.804,13 D	
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	63.046	30.235,32 D	
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	63.047	719,79 D	
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	63.048	115.611,70 D	
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	63.049	5.276,97 D	
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.601	12.313,01 D	
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	90.602	2.935,47 D	
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	90.603	33.131,02 D	
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	90.604	2.589,47 D	
06/09/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	90.605	1.994,32 D	
06/09/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	90.606	125,00 D	
06/09/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO	90.607	4.250,00 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	90.608	29.018,17 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.609	38.500,00 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.610	30.187,50 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	90.611	10.000,00 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	90.612	12.024,55 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.613	27.803,07 D	

			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
06/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.614	7.038,75 D	
			077 0001 041432737000160 ANDF SERVICOS			
06/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.615	15.500,00 D	
			077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
06/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.616	14.000,00 D	
			104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
06/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	350.004,14 C	
06/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	70.179,10 C	0,00 C
12/09/2023	0000	13105	362 Pagamento conta luz	91.201	493,90 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
12/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	493,90 C	0,00 C
15/09/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	91.501	1.530,23 D	
			SABESP			
15/09/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	91.502	262,91 D	
			SABESP			
15/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	1.793,14 C	0,00 C
20/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.001	1.335,27 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.002	4.139,29 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.003	18.574,89 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.004	183,56 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	24.233,01 C	0,00 C
22/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.370	2.328,36 D	
22/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.371	1.350,76 D	
22/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	3.679,12 C	0,00 C
25/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.501	1.834,49 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.502	37,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	1.872,29 C	0,00 C
27/09/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	302.372.615	83.928,60 C	
			104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
27/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.394	81.859,65 D	
27/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.701	505,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/09/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.563,47 D	0,00 C
29/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.246	2.898,30 D	
29/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.563,55 C	
29/09/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	1.334,75 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334091232278330016
09/10/2023 12:37:10

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	131.440,12			23.427,254541		
06/09/2023	RESGATE	70.179,10	455,04		12.566,215531	5,620955635	10.861,039010
	Aplicação 19/01/2023	70.179,10	455,04		12.566,215531		
12/09/2023	RESGATE	493,90	3,33		88,337077	5,628780302	10.772,701933
	Aplicação 19/01/2023	493,90	3,33		88,337077		
15/09/2023	RESGATE	1.793,14	12,60		320,358522	5,636622341	10.452,343411
	Aplicação 19/01/2023	1.793,14	12,60		320,358522		
20/09/2023	RESGATE	24.233,01	176,92		4.324,583627	5,644457850	6.127,759784
	Aplicação 19/01/2023	24.233,01	176,92		4.324,583627		
22/09/2023	RESGATE	3.679,12	27,51		656,088568	5,649587845	5.471,671216
	Aplicação 19/01/2023	3.679,12	27,51		656,088568		
25/09/2023	RESGATE	1.872,29	14,16		333,763232	5,652060566	5.137,907984
	Aplicação 19/01/2023	1.872,29	14,16		333,763232		
29/09/2023	RESGATE	1.334,75	10,56		237,594835	5,662202199	4.900,313149
	Aplicação 19/01/2023	1.334,75	10,56		237,594835		
29/09/2023	SALDO ATUAL	27.746,56			4.900,313149		4.900,313149

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	131.440,12
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	103.585,31
RENDIMENTO BRUTO (+)	591,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	700,12
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-108,25
SALDO ATUAL =	27.746,56

Valor da Cota

31/08/2023	5,610564341
29/09/2023	5,662202199

Rentabilidade

No mês	0,9203
No ano	9,3716
Últimos 12 meses	12,6931

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/09/2023	APLICAÇÃO	350.000,00			294.388,557015	1,188904907	294.388,557015
06/09/2023	RESGATE	350.004,14	1,20	128,07	294.388,557015	1,189358098	
	Aplicação 05/09/2023	350.004,14	1,20	128,07	294.388,557015		
27/09/2023	APLICAÇÃO	1.563,47			1.307,539828	1,195734131	1.307,539828
29/09/2023	RESGATE	1.563,55	0,02	1,06	1.307,539828	1,196620230	
	Aplicação 27/09/2023	1.563,55	0,02	1,06	1.307,539828		
29/09/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	351.563,47

RESGATES (-)	351.567,69
RENDIMENTO BRUTO (+)	134,57
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,22
IOF (-)	129,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,22
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
29/09/2023	1,196620230

Rentabilidade

No mês	0,7658
No ano	7,8082
Últimos 12 meses	10,5434

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficiente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 27.set.2023 13:10:09**Data Pagamento:** 27/09/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 81.859,65**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 23**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 27/09/2023 13:44:11

Paulo Francisco Do Nascimento 27/09/2023 13:41:24

OBS:

Processada

Em 27/09/23, recebi e conferi os 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 18 2023, processo n.º 9649 2023, de 27/09/23. *Disila*

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
2	Adriana A de Souza	272.798.338-70	3668-4 / 12616-0	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
3	Amanda Caroline Garcia	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
4	Amanda Roso Rocha	300.591.738-07	2656-5 / 7911-1	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
5	Anderson P Souza Fecher	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
6	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
7	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
8	Elane O Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Proventos	R\$ 1.709,52
9	Elisangela A S Barussi	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
10	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
11	Isabel F Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80

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 27/09/2023 às 13:32:24, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

12	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
13	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
14	Katia M Batista Oliveira	365.405.728-40	3668-4 / 15744-9	Pago	Proventos	R\$ 2.717,26
15	Luana Emido A Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Proventos	R\$ 1.709,52
16	Luana Fernandes Gomes	366.148.728-00	3668-4 / 15870-4	Pago	Proventos	R\$ 2.773,67
17	Maria Dayane Gomes Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
18	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
19	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
20	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Proventos	R\$ 4.913,28
21	Raila Bezerra Gomes Leal	141.995.637-09	3668-4 / 15120-3	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
22	Rosemara da Silva	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80
23	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Proventos	R\$ 3.779,80

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 27/09/2023 às 13:32:24 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

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

Em 27/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 9649/2023, de 27/09/23.
Priscila

235	ADELMA GONCALVES DA SILVA				
Dt. Admissão:	28/09/2021	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
134	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA				
Dt. Admissão:	01/11/2013	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
256	AMANDA CAROLINE GARCIA PISSOLITO				
Dt. Admissão:	21/04/2023	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
231	AMANDA ROSO ROCHA				
Dt. Admissão:	07/07/2021	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
213	ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER Dt.				
Dt. Admissão:	06/07/2020	Cargo: Técnico (a)	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
98	ANETE SIRLEI BASSO				
Dt. Admissão:	01/03/2011	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA				
Dt. Admissão:	14/04/2022	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		3.779,80			
Total de Proventos:		3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 3.779,80
248	ELANE OLIVEIRA SILVA				
Dt. Admissão:	29/07/2022	Cargo: Auxiliar de Enfermagem	Salário base:	1.607,00	
Proventos		Descontos	Bases		
e177 COMPSAL 4,00		1.709,52			
Total de Proventos:		1.709,52	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 1.709,52

Em 27/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 964.9/2023, de 27/09/23. *Lucila*

2 2 2	ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI				
Dt. Admissão:	25/01/2021	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
1 9 3	GEOVANA ZANATTA				
Dt. Admissão:	01/07/2019	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
2 4 0	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO				
Dt. Admissão:	17/01/2022	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
2 3 4	JOICE ROBERTA DE SOUZA				
Dt. Admissão:	20/09/2021	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
2 0 8	JOSIANE APARECIDA AMARO				
Dt. Admissão:	01/04/2020	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
1 1 2	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI				
Dt. Admissão:	05/05/2012	Cargo: Auxiliar de Enfermagem	Salário base:	1.607,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	1.709,52				
Total de Proventos:	1.709,52	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	1.709,52
2 5 7	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA				
Dt. Admissão:	03/05/2023	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80
1 7 8	MARIA ROSINALDA DA SILVA				
Dt. Admissão:	13/02/2018	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base:	1.883,00	
Proventos		Descontos		Bases	
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80				
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	3.779,80

Em 27/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 9649/2023, de 27/09/23. Lucila

255 MARIANA FERRAZ CARLOS			
Dt. Admissão:	23/02/2023	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base: 1.883,00
Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80		
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 3.779,80
198 MIRIAN APARECIDA PEDRO			
Dt. Admissão:	12/09/2019	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.223,00
Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL 4,00	4.913,28		
Total de Proventos:	4.913,28	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 4.913,28
201 RAILA BEZERRA GOMES LEAL			
Dt. Admissão:	08/01/2020	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base: 1.883,00
Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80		
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 3.779,80
173 ROSEMARIA DA SILVA BONGANHI			
Dt. Admissão:	13/04/2017	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base: 1.883,00
Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80		
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 3.779,80
237 TAMARA PEDRO DA SILVA			
Dt. Admissão:	30/11/2021	Cargo: Técnico (a) Enfermagem	Salário base: 1.883,00
Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL 4,00	3.779,80		
Total de Proventos:	3.779,80	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 3.779,80
Resumo Geral			
Total de Proventos:	76.368,72	Total de Descontos: 0,00	Total Líquido: 76.368,72

Em 27/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 9649/2023, de 27/09/23. *Priscila*

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13.49.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C	
AGENCIA: 3668	CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	365.405.728-40
AGENCIA: 3668	CONTA: 15.744-9
DATA DO PAGAMENTO:	27/09/2023
VALOR:	2.717,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.C7D.FDB.50D.B1D.9B7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

EXERC: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

CNPJ: 51.421.279/0001-18

219 KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA										
Tecnico (a) Enfermagem			Admissao: 24/11/2020			Rescisao: 31/08/2023			SALARIO BASE: 1.883,00	
* P r o v e n t o s *			* D e s c o n t o s *			* B a s e s *				
e177 COMPSAL 4,00 3.779,80			e300 IRRF 568,47							
			e301 INSS 9,00 494,07							
Total de Proventos 3.779,80			Total de Descontos 1.062,54			Total Liquido 2.717,26				
Total de Proventos 3.779,80			Total de Descontos 1.062,54			Total Liquido 2.717,26				
R e s u m o G e r a l										
* P r o v e n t o s *			* D e s c o n t o s *			* B a s e s *				
e177 COMPSAL 3.779,80			e300 IRRF 568,47							
			e301 INSS 494,07							
Total de Proventos 3.779,80			Total de Descontos 1.062,54			Total Liquido 2.717,26				
Total de Funcionarios na Folha: 001			Total de Funcionarios Admitidos: 000			Total de Funcionarios Demitidos: 001				

Em 25/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 9649/2023, de 27/09/23.

Priscila

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO(Complemento)

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

0 PIS/PASEP 20217538864		11 Nome KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO ZOPPE, 160			13 Bairro SANTA LUZIA
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13518-600	17 CTPS (nº, série, UF) 0075970 00349 SP
18 CPF 365.405.728-40			
19 Data de Nascimento 10/02/1989	20 Nome da Mãe IRAYDES DE FATIMA SCUTTON DE OLIVEIRA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato		Contrato de trabalho por prazo indeterminado.		
22 Causa do Afastamento		Despedida sem justa causa, pelo empregador		
23 Remuneração Mês Ant. 2.425,20	24 Data de Admissão 24/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alim. (%) (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

VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31/dias Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	0,00	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	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais ____/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Complementação Salarial Piso E	3.779,80
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.779,80

DEDUÇÕES

DEDUÇÕES		DEDUÇÕES		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	494,07	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	568,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
Em <u>25/11/23</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento				TOTAL DEDUÇÕES	1.062,54
				VALOR LÍQUIDO	2.717,26

Em 25/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 18/2023, processo n.º 9649/2023, de 27/09/23.

Priscila.

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13.48.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

AGENCIA: 3668 CONTA: 300.016-8

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUANA FERNANDES GOMES

CPF/CNPJ: 366.148.728-00

AGENCIA: 3668 CONTA: 15.870-4

DATA DO PAGAMENTO: 27/09/2023

VALOR: 2.773,67

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 2.92A.C53.302.8A1.4F3

=====

|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.

EMPRESA: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

230 LUANA FERNANDES GOMES					
Técnico (a) Enfermagem		Admissão: 03/04/2021		Rescisão: 02/09/2023	
				SALÁRIO BASE: 1.883,00	
* P r o v e n t o s *		* D e s c o n t o s *		* B a s e s *	
e177 COMPSAL	4,00	3.779,80	e300 IRRF	27,50	641,51
			e301 INSS	14,00	364,62
Total de Proventos		3.779,80	Total de Descontos	1.006,13	Total Líquido
					2.773,67
Total de Proventos		3.779,80	Total de Descontos	1.006,13	Total Líquido
					2.773,67
R e s u m o G e r a l					
* P r o v e n t o s *		* D e s c o n t o s *		* B a s e s *	
e177 COMPSAL	3.779,80		e300 IRRF	641,51	
			e301 INSS	364,62	
Total de Proventos	3.779,80	Total de Descontos	1.006,13	Total Líquido	2.773,67
Total de Funcionários na Folha: 001		Total de Funcionários Admitidos: 000		Total de Funcionários Demitidos: 001	

Em 25/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO(Complemento)

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 20615576626 11 Nome LUANA FERNANDES GOMES
 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV DO CONTORNO, 621 13 Bairro CENTRO
 14 Município CHARQUEADA 15 UF SP 16 CEP 13515-132 17 CTPS (nº, série, UF) 32362 307 SP 18 CPF 366.148.728-00
 19 Data de Nascimento 08/09/1987 20 Nome da Mãe VERA LUCIA FERNANDES GOMES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.
 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador
 23 Remuneração Mês Ant. 2.177,40 24 Data de Admissão 03/04/2021 25 Data do Aviso Prévio 02/09/2023 26 Data de Afastamento 02/09/2023 27 Cód. Afastamento SJ2
 28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00 29 Pensão Alim. (%) (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

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (liquido de ____/faltas e DSR)	0,00	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	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Complementação Salarial Piso E	3.779,80
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.779,80

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	364,62	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	641,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.006,13
				VALOR LÍQUIDO	2.773,67

Em 25/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18 02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20615576626 11 Nome LUANA FERNANDES GOMES
17 CTPS (nº, série, UF) 32362 307 SP 18 CPF 366.148.728-00 19 Data de Nascimento 08/09/1987 20 Nome da Mãe VERA LUCIA FERNANDES GOMES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 03/04/2021 25 Data do Aviso Prévio 02/09/2023 26 Data de Afastamento 02/09/2023 27 Cód. Afast. SJ2 29 Pensão Alimentícia (%) (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 e

Foi prestada assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.773,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
CPF: 123.767.938-90

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador
Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio
Claro e Regi SEESSRC
() ; Reg: 32531779

155 Ressalvas

Em 25/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Bruxila

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).