

**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 01	31/10/2022	31/10/2022 a 31/12/2022	720.000,00
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\$)
07/11/2022	202.000,00	07/11/2022	553.668.000.012.407	202.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				202.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				202.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				202.000,00

- (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 Novembro/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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	48.483,75		48.483,75	48.483,75	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	119.669,00		119.669,00	119.669,00	
Outros serviços de terceiros	28.716,11		28.716,11	28.716,11	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.657,34		4.657,34	4.657,34	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	201.526,20		201.526,20	201.526,20	

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

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

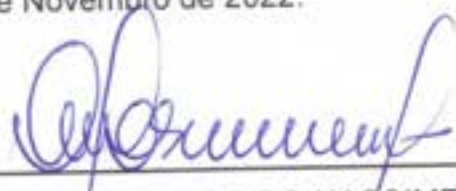
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	202.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	201.526,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	473,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	473,80

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 Novembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.080	2.852,71 D	
01/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.852,71 C	0,00 C
04/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.645	5.261,85 D	
04/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.261,85 C	0,00 C
07/11/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	322.000,00 C	
				07/11 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
07/11/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	15.000,00 D	
				07/11 2656 25784-2 GOLINELLI S ME			
07/11/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
				07/11 3668 14232-8 UNIAO S R M SS			
07/11/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	7.038,75 D	
				07/11 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC			
07/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.129	109.135,79 D	
07/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.130	3.420,89 D	
07/11/2022		0000	13105	375 Impostos	110.701	10.482,44 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	39.417,00 D	
				033 3426 008408368000110 BRONDI SERVIC			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	10.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	27.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	39.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	9.000,00 D	
				077 0001 046832835000156 DR GABRIEL RI			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.707	14.000,00 D	
				104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.708	20.216,11 D	
				033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES			
07/11/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	9.789,02 D	0,00 C
09/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.314	1.065,80 D	
09/11/2022		0000	13105	375 Impostos	110.901	64,50 D	
				FGTS ARREC GRRF			
09/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.130,30 C	0,00 C
11/11/2022		0000	13105	361 Pgto conta água	111.101	1.454,82 D	
				SABESP			
11/11/2022		0000	13105	361 Pgto conta água	111.102	64,43 D	

SABESP

11/11/2022	0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.103	3.138,09 D	✓
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
11/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.857,34 C	0,00 C
17/11/2022	0000	13105	375 Impostos	111.701	3.296,97 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2022	0000	13105	375 Impostos	111.702	1.063,54 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2022	0000	13105	375 Impostos	111.703	2.916,17 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2022	0000	13105	375 Impostos	111.704	11.122,54 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	18.399,22 C	0,00 C
21/11/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.139	1.126,82 D	✓
21/11/2022	0000	13105	166 Emissão de DOC	112.101	476,75 D	✓
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
21/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.603,57 C	0,00 C
25/11/2022	0000	13105	375 Impostos	112.501	1.307,93 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.307,93 C	0,00 C
29/11/2022	3868	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	6.000,00 C	
			29/11 3868 5150-0 HOSP M B CHA			
29/11/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.640	5.886,65 D	✓
29/11/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.641	2.901,47 D	✓
29/11/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.642	73,98 D	✓
29/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.862,10 C	0,00 C
30/11/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	26.708,73			6.967,582903		
01/11/2022	RESGATE	2.852,71	4,09	2,72	693,704550	4,122100681	8.273,878353
	Aplicação 06/10/2022	2.852,71	4,09	2,72	693,704550		
04/11/2022	RESGATE	5.261,85	9,41	1,29	1.277,986546	4,125669411	4.995,891807
	Aplicação 06/10/2022	5.261,85	9,41	1,29	1.277,986546		
07/11/2022	APLICAÇÃO	9.789,02			2.371,691158	4,127442970	7.367,582965
09/11/2022	RESGATE	1.130,30	2,40		274,192066	4,131045858	7.093,390899
	Aplicação 06/10/2022	1.130,30	2,40		274,192066		
11/11/2022	RESGATE	4.657,34	10,84		1.129,049855	4,134609273	5.964,341044
	Aplicação 06/10/2022	4.657,34	10,84		1.129,049855		
17/11/2022	RESGATE	18.399,22	38,65	7,11	4.455,364428	4,139948661	1.508,978616
	Aplicação 06/10/2022	11.811,81	30,94		2.860,603487		
	Aplicação 10/10/2022	1.512,63	3,67		366,260458		
	Aplicação 14/10/2022	1.511,11	3,23		365,785941		
	Aplicação 07/11/2022	3.563,67	0,81	7,11	862,714542		
21/11/2022	RESGATE	1.603,57	0,65	3,31	387,957827	4,143568935	1.121,018789
	Aplicação 07/11/2022	1.603,57	0,65	3,31	387,957827		
25/11/2022	RESGATE	1.307,93	0,98	2,93	316,053532	4,150689258	804,965257
	Aplicação 07/11/2022	1.307,93	0,98	2,93	316,053532		
29/11/2022	RESGATE	2.862,10	3,08	4,83	690,843875	4,154353978	114,121382
	Aplicação 07/11/2022	2.862,10	3,08	4,83	690,843875		
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		0,50		0,120304	4,156144121	114,001078
	Aplicação 07/11/2022		0,50		0,120304		
30/11/2022	SALDO ATUAL	473,80			114,001078		114,001078

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	26.708,73
APLICAÇÕES (+)	9.789,02
RESGATES (-)	38.075,02
RENDIMENTO BRUTO (+)	143,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	70,60
IOF (-)	22,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	51,07
SALDO ATUAL =	473,80

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

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 0086



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G338011105957295030
01/12/2022 11:14:49SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:14:51
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DES.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 30.11.2022 R\$ 4,156144121
Valor Cota p/dia 01.12.2022 R\$ 4,157951190

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3011 Sdo Ant.	473,80	114,001078
0112 Sdo Final	474,01	114,001078

Rentabilidades %
No mes: 0,0434
No ano: 9,1599
Ultimos 12 meses: 9,7517

Nao houve lancamentos no periodo

Saldo Calculados ate 01.12.2022

Saldo Bruto	474,01
IR Estimado	0,05-
IR Complementar	0,07-
IOF	0,69-
Saldo Liquido p/Resgate	473,20
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificadoBBDTVM - 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 0086

Funcionario	Código	CPF	Função	Banco	Agência	Conta Corrente	Valor
ANA SAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	-	-	-	747,36
ANDRESSA SANTO BENEDETTO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	-	-	-	2.121,60
CLAUDINEY DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cosmetista Hospitalar	-	-	-	765,82
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Técnico (a) Enfermagem	-	-	-	763,64
ELIANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem	-	-	-	286,31
ELISABELE SANTOS SILVA	197	329.362.358-12	Auxiliar de Escritório	001	3668	- 12987-9	949,96
EDICA BICCHIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritório	-	-	-	779,87
FERNANDA MICHELLE MARIANO	235	345.604.688-00	Técnico (a) Enfermagem	-	-	-	161,41
GABRIELA CATARINA DOS SANTOS ANTONELLI	232	493.363.918-36	Técnico (a) Enfermagem	-	-	-	73,98
LISSA CANOLINA DE SOUZA ABRICA	242	434.398.498-37	TÉCNICO DE FARMÁCIA	-	-	-	850,16
LOCIMARA CRISTINA ORETTTO	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermagem	-	-	-	312,04
MARCIO LUIZ DA SILVA	290	278.524.188-64	Técnico (a) Enfermagem	-	-	-	339,26
MATILIA BERTONCINI SENNELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritório	-	-	-	771,25
THAYNA LOMBARDI ARAUJO	247	513.004.078-56	Auxiliar de Escritório	-	-	-	276,50

Total Geral:

9.201,36

Em 29/11/22, 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 04/2022, processo n.º 3809/22, de 01/01/22.

[Assinatura]

13º

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
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: 29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 771,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.855.362.733.F99.DCD

Em 29/11/22, 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 3809/22, de 02/02/22.

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA MICHELE MARIANO
CPF: 345.604.688-00
AGENCIA: 0974-1 - RIO DAS PEDRAS SP
CONTA: 32.223-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 161,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.6EB.44C.C39.962.695

Em 29/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

mpz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA
CPF: 454.598.498-37

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA: 16.358-9

DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 850,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F65.6D3.C13.8CE.03E

Em 29 / 11 / 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 / 22, de 01 / 01 / 22.

mpg

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA
CPF: 037.094.374-07

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 14.739-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 747,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.659.829.A9C.75A.D02

Em 29/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342913210796531
29/11/2022 13:28:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISANGELA SANTOS SILVA

CPF: 329.362.358-12

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

12.987-9

DATA DE PAGAMENTO:

29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

949,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.446.66E.E2D.5C3.B0B

Em 29/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CRISTINA FERREIRA
CPF: 436.982.258-08

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA: 11.114-7

DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 763,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.CCC.029.32B.2E8.50F

Em 29/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

ημζα

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELANE OLIVEIRA SILVA
CPF: 415.429.338-97
AGENCIA: 2656-5 - SAO PEDRO SP
CONTA: 27.009-1
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 288,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.88F.19C.7A7.790.37D

Em 29/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THAYNA LOMBARDI AKAMA

CPF: 513.004.578-56

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

15.171-8

DATA DE PAGAMENTO:

29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

276,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.A94.FB2.AAD.57C.37A

Em 29/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Thayna

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES

CPF: 035.114.274-60

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

13.991-2

DATA DE PAGAMENTO:

29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

765,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.34C.ABB.F0F.DF6.786

Em 29/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

ηδζου

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMARA CRISTINA OMETTO

CPF: 177.738.638-14

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

16.668-5

DATA DE PAGAMENTO:

29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

312,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.15E.CE3.A93.300.598

Em 29/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERICA BUCCIER

CPF: 361.404.088-73

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA: 15.220-X

DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 779,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.F1F.F88.D71.AF8.D18

Em 29 / 11 / 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 / 21, de 01 / 01 / 22.

mpja

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:14
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

FAVORECIDO: ANDRESSA SARTO

CPF: 442.789.538-02

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

16.291-4

DATA DE PAGAMENTO:

29/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

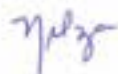
2.121,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.F8E.5F9.56E.EDD.2E9

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 29/11/2022, 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 3909/21, de 01/01/2022.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342914212497551
29/11/2022 14:26:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:26:50
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIELA CATARINA DOS SANTOS A
CPF: 493.363.918-36
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 16.790-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 73,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.86A.CA9.D60.74E.58B

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 29 / 11 / 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 / 222, processo n.º 3809 / 22, de 01 / 02 / 22.

ηρζα



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.30
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 85840000013-2 07930385223-7
29070122305-5 43822671060-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/11/2022
Numero do Documento 07.01.22305.4382267-1
Valor Total 1.307,93

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

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: B.228.5EE.33E.00C.63A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F. NASCIMENTO.

Em 25/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 31/10/2022	Data do Vencimento 25/11/2022	Número do Documento 07.01.22305.4382267-1	Pagar este documento até 25/11/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 1.307,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.307,93			1.307,93
	82 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 10/2022 Vencimento 25/11/2022				
	Totais	1.307,93	0,00	0,00	1.307,93

Em 25/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Yulza

SENDA (Versão 5.1.1)

Página: 1/1

01/11/2022 09:25:17

85840000013 2 07930385223 7 29070122305 5 43822671060 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000013 2 07930385223 7 29070122305 5 43822671060 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22305.4382267-1
Pagar até: 25/11/2022
Valor: 1.307,93

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:10:17
3668883668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NILZA LENNI BERTONCINI SEMELE
CPF: 123.311.318-64
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.387-4
DATA DE PAGAMENTO: 21/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.126,82

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

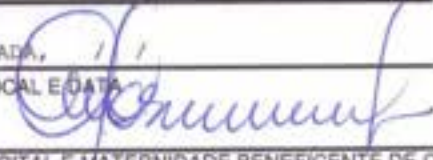
AUTENTICACAO SISBB: 3.A3C.968.FA8.28E.2F5

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 21/11/22, 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 3809/21, de 01/De/22.

npj

19/11

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: NILZA LENNI BERTONCINI SEMMELEER			Obs:
Nº Registro: 22	Nº Cart. Prof.: 011381	Série: 462	Função: ESCRITURARIA
			Data Admissão: 01/09/1987
PERÍODOS			
De Aquisição:	de 01 de Setembro	de 2021	a 31 de Agosto de 2022
De gozo de férias:	de 21 de Novembro	de 2022	a 30 de Novembro de 2022
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 2.347,90	Base de Cálculo: 2.741,13	
013 Férias Normais	10,00	913,71	353 INSS Férias
044 1/3 de Férias		304,57	9,00
			91,46
Total de Proventos		1.218,28	Total de Descontos
			91,46
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\$ 1.126,82			
VALOR POR EXTENSO		UM MIL CENTO E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *****	
a ser paga adiantadamente.			
 NILZA BERTONCINI SEMMELEER		CHARQUEADA, 11 LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 21/01/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/formento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 03/2022, processo n.º 3809/24, de 01/01/22.

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\$ 1.126,82

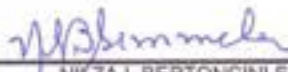
**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL CIENTO E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *****

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

CHARQUEADA, 21 / 10 / 22

LOCAL E DATA


NIZZA L. BERTONCINI SEMMELER

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.31
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRASCodigo de Barras 85870000111-8 22540385223-2
22071622307-1 81809270559-0

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

Data do pagamento 17/11/2022

Numero do Documento 07.16.22307.8180927-0

Valor Total 11.122,54

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

DOCUMENTO: 111704

AUTENTICACAO SISBB: 0.EAF.82F.ABE.F7F.DC0

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 17/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Meliza



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 Outubro/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.16.22307.8180927-0	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000087363751			Valor Total do Documento 11.122,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO - EMPREGADO/AVULSO	11.122,54			11.122,54
	01 CP. SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	Totais	11.122,54			11.122,54

Em 17/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

[Assinatura]

SENDA (Versão 5.1.1)

Página: 1 / 1

03/11/2022 14:04:58

858700001111 8 22540385223 2 22071622307 1 81809270559 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858700001111 8 22540385223 2 22071622307 1 81809270559 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22307.8180927-0
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 11.122,54

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.31
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 85830000029-7 16170385223-8
22070122305-4 43647993706-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/11/2022
Numero do Documento 07.01.22305.4364799-3
Valor Total 2.916,17

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

DOCUMENTO: 111703
AUTENTICACAO SISBB: A.AC1.A2E.A22.4F9.0C9

Em 17/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

Handwritten signature



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
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22305.4364799-3

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
2.916,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.916,17			2.916,17
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	2.916,17	0,00	0,00	2.916,17

Em 17/11/22, 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 3809/22, de 02/01/22.

ηga

SENDA (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

01/11/2022 09:20:11

85830000029 7 16170385223 8 22070122305 4 43647993706 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000029 7 16170385223 8 22070122305 4 43647993706 7



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22305.4364799-3
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 2.916,17

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:50:23
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NARCIZO LUIZ DA SILVA

CPF: 279.524.188-64

AGENCIA: 2656-5 - SAO PEDRO

SP

CONTA:

27.581-6

DATA DE PAGAMENTO:

09/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.065,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.873.791.F08.825.728

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 09 / 11 / 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 / 21, de 01 / 01 / 22.

Handwritten signature

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70	04 Bairro CENTRO
05 Município CHARQUEADA	06 UF SP
07 CEP 13515-000	08 CNAE 8610101
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12547138737	11 Nome NARCIZO LUIZ DA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MTO BENEDITO QUINTINO, 117	13 Bairro JARDIM SAO PEDRO
14 Município SÃO PEDRO	15 UF SP
16 CEP 13520-000	17 CTPS (nº, série, UF) 69107 00191 SP
18 CPF 278.524.188-64	
19 Data de Nascimento 28/01/1978	20 Nome da Mãe

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada	
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mês Ant. 2.053,50	24 Data de Admissão 07/08/2022
25 Data do Aviso Prévio 04/11/2022	26 Data de Afastamento 04/11/2022
27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alm. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alm. (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.01670-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 47.745.484/0001-61 - Sind dos Emp em Estab de Serv de Saúde de Piracicaba

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de ____/altas e DSR)	236,73	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 3/12 avos	508,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	508,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	169,63	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	37,08
95.2 Média de DSR e Horas Extras	5,91	95.3 Horas Extras 100%	17,72		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.484,87

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	339,26
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	22,30	112.2 Prev Social - 13º Salário	38,16
114.1 IRRF	19,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	419,07
				VALOR LÍQUIDO	1.065,80



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330712091453011
07/11/2022 12:19:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.00
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000104-6 82440179221-6 10767005085-0 14212790001-4
Data do pagamento	07/11/2022
CNPJ/CEI/CPF	51421279/0001-18
COMPETENCIA	10/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/11/2022
VALOR DEPOSITO	10.482,44
Valor Total	10.482,44

=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 8.675.DAB.31C.FB0.7DF

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

[Assinatura]



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/11/2022 - 09:17:39

01-PARÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDO/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 131.030,50	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.482,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.482,44
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858200001046 824401792216 107670050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/11/2022 - 09:17:39

01-PARÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDO/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 131.030,50	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.482,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.482,44
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858200001046 824401792216 107670050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



HOSPITAL E MATERNALE REFERENTE DE CAMOGRADA

13º Salário

Data: 01/11/2022

Pág: 1

Relação Mensal dos Salários Líquidos - Outubro/2022

Relatório

Funcionário	Código	CPF	Função	Banco Agência Conta Corrente	Valor
FRANCINEIDE MORAIS DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (0) em gre	-	759,04
TRIS MORAIS DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de limpeza	-	1.915,97
LURIA DAIANE SOUSA	210	364.413.164-52	Cozinheiro (a)	-	3.420,89

Total Geral:

Em 02/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3609/22, de 01/01/22.

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:19:01
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINEIDE MARIA DA SILVA

CPF: 072.494.954-29

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

11.806-0

DATA DE PAGAMENTO:

07/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

745,88

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.DE2.058.97F.FCC.4DB

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Meliza

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:19:01
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA DAIANE BRAGA

CPF: 364.413.168-62

AGENCIA: 2656-5 - SAO PEDRO

SP

CONTA:

17.269-3

DATA DE PAGAMENTO:

07/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.915,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F39.85A.138.339.0EA

Em 07/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

Luiza

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:19:01
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:

07/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

759,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.930.922.73C.154.420

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/10/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

Julza



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320913410570731
09/11/2022 13:50:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85880000000-8 64500239202-8
21109312231-2 44014212792-7
Data do pagamento 09/11/2022
Identificador 31223144014212792
Data de vencimento 09/11/2022
Valor Total 64,50

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: C.030.605.868.3E3.373

Em 09/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/11/2022 08:47:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000							
06 - Bairro/Distrito CENTRO		07 - Município CHARQUEADA		08 - UF SP		09 - FIAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 31223144014212792				12- Total a Recolher 64,50				13- Data de Validade = 09/11/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008 645002392028 211093122312 440142127927

Autenticação mecânica

Em 09/11/22, 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 3809/22, de 01/02/22.

Handwritten signature



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/11/2022 08:47:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000							
06 - Bairro/Distrito CENTRO		07 - Município CHARQUEADA		08 - UF SP		09 - FIAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 31223144014212792				12- Total a Recolher 64,50				13- Data de Validade = 09/11/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008 645002392028 211093122312 440142127927

Autenticação mecânica



Via Banco

TAILORING INFO

Código para débito automático: 0308567967
Tipo de anecimonto: COMERCIAL ENTREGA DE ASISTENCIA SOCIAL

Tipos de crecimiento: COMBINAL (TIENDAS DE ALIMENTACIÓN)

Cherle (CENTRAL) E' MAI VENUT DE CHARLESTON
 2000-2001. E' UNO DEI MIGLIORI. C'ERA UNO CHE SI CHIAMAVA SANTI NEDDO

CEP: 135 670-0
CHINQUEADA, SP

Cost Client: 000001000

DOI: 10.1002/anie

Hydrocarbon: VC25200214

Topic: 5 - standards

1942

[Twitter](#) | [Facebook](#) | [LinkedIn](#) | [Google+](#) | [YouTube](#) | [RSS](#) | [Email](#)

[Type of trip](#) [Schedule](#) [Cost](#)
[View](#) [Join](#) [More info](#) [Contact](#)

1992: 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 26

Journal of Management Education 35(10)

Equation (M ₀)	Period (s)	Amplitude (M ₀)
2.8	30	0.07

Historia de Pernambuco e suas ilhas - Continuação em M2

	07-08-2012	07-08-2012	07-07-2012	06-08-2012	06-09-2012	06-10-2012
Amor	H.C.	H.C.	H.C.	H.C.	H.C.	H.C.

		Agua		Esgoto	
(M2 : No Experiment)	(M2)	Tanta(R1)	Voto(R3)	(M2)	Voto(R3)

Abstract

TOTAL (VI Agua + VI Espoto)

[M2 x New Business]	Agua			Esgoto		
	(M2)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M2)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10.00	Mínimo	1,29	37,64	Mínimo	1,15	34,50

Subtotal	52.84	31.37
TOTAL (0.01 Acres + 10.00 Acres)		64.11

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Agua	32,84	TOTAL (R\$)	64,43
ENL - Fator X -	1,19	VENCIMENTO	15/11/2022
Ts. de Regulacao -	0,90		
	0,32		

No caso de pagamento em duas parcelas cobradas Múltiplo de 2%, mais Assistência Mensal com base no valor da PRECATORIO da max inferior mil Juiz de Mera de 0,007% ao dia

*Gratificação dos episódios de vacinação para os anos 81 - 89 - 15 - 16 - 20 - 28 havendo cobrança extra em relação com o 0,0007%

AVISOS

Sept

Em 11/11/22, 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 Chaquedade, nº 02/2022, processo nº 3809/22, de 01/01/22.

Atendimento Sabesp

ACE NCSA CHATHOUSE ALMA

ANDERSON, J. A. 1993. *Methods for Estimating the Size of Fish Populations*. Academic Press, San Diego, California.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli	Totais	Escherichia	Coli
Mantelo Ligeiro	018	018	018		018		018
Amostras Boquardas	017	017	017		018		018
Amostras Paredes	017	017	017		018		018

Unit 2001 ETA-CHARCOLEAD

Anexo de Colômbia; em: 1992.

Ítem	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
TRFACET e CDF-ING	0,50	(4,4)	2,20

82630000000 5 64430097091 5 04766636677 9 08699218023



16/11/2022 15:19

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82638000000-5 64430097091-5 04766636677-9 08699218023-1
Data do pagamento	11/11/2022
Valor Total	64,43

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: C.95C.828.5A8.5C2.068

Em 11/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature

Chão: HORTAS E MAT. SEME. DE CHIQUEADA
CEP: 05100-000 End: RUA OSWALDO CRUZ, 70 COM. HORTAL SAHENEIRO
CHIQUEADA - SP
Cod Cliente: 000000002
POR/RG: 000000004
Idrometro: 110.25454
Ins. Estadual
Lanc

Age	Unfalsified Survival (%)	Unfalsified Survival (%)	Concave (MD)	Convex (MD)	Median (MD)
Age	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000

	07-06-2022	07-06-2022	07-07-2022	06-08-2022	06-09-2022	06-10-2022
Agua	1116 G	1108 G	1029 G	1108 G	1008 G	1029 G

		Agua		Esgoto	
(M2 e Nov. Escassez)	(M2)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M2)	Valor(R\$)

Substrate

TOTAL (VI Agua + VI Espoto)

(M2 e Niv Escorv.)	Agua		Esgoto			
	(M2)	Tarifa(R\$)	(M2)	Tarifa(R\$)		
De 0,00 Até 10,00	Mínimo	3,78	32,94	Mínimo	3,13	33,27
De 10,01 Até 20,00	10,00	9,32	39,20	10,00	3,67	36,65
De 20,01 Até 50,00	30,00	6,73	149,90	30,00	6,05	151,90
De 50,01 Até 999 999 999	50,00	7,39	400,35	50,00	7,03	404,38

Subtotal	142.28	108.28
TOTAL (VI Agua + VI Esporo)		1.467.50

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	742,29	TOTAL (R\$)	1.454,82
ENL - Fator H -	1,19	VENCIMENTO	15/11/2022
Tx. de Regulacao -	0,50		
	7,24		

Na caso de pagamento em atraso, serão cobradas Multas de 2% mais Juros Moratórios Mensais com base na taxa de 0,002% ao dia.

AVISOS

$$-d\phi$$

Em 11/11/2022, recebi e contem 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 3809/22, de 01/01/22.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311615207045151
16/11/2022 15:25:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP	
Codigo de Barras	82640000014-5 54820097091-9
	04763710241-0 08699218023-1
Data do pagamento	11/11/2022
Valor Total	1.454,82

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: 5.19C.662.679.0AB.A91

Em 11/11/22, 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 3809/22, de 01/10/22.

Handwritten signature

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 272165813 Série C
Data de Emissão: 04/11/2022
Data de Apresentação: 07/11/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 07/12/2022

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

Reservado ao Fisco

B379.7FE3.5023.A4B7.022C.253A.B0FA.F80C

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadores de mosquito transmissor da dengue, tenha atenção e recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

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. ISENTA
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	NOV/2022	14/11/2022	3.138,09

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação Nº 60903018473	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,16%	Outras Tarifas (Dias)
0601	Energia Ativa Fornecida - TUSD	NOV/22	1.520,000	kWh	0,38004488	2.090,00				2.090,00	13,58	86,21	Verba
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	NOV/22	1.520,000	kWh	0,38007143	2.091,86	2.091,86	18,00	393,98	2.091,86	14,76	88,57	37 Dias
0602	Energia Ativa Instalada TUSD	NOV/22	940,400	kWh	0,38994829	131,21				131,21	1,17	6,46	Verba
0602	Energia Ativa Instalada TE	NOV/22	1.158,600	kWh	0,38994154	450,36				450,36	3,91	18,27	04 Dias
0601	Energia Ativa Instalada TE	NOV/22	940,400	kWh	0,31183356	108,06				108,06	0,34	4,41	
0601	Energia Ativa Instalada TE	NOV/22	1.158,600	kWh	0,38006019	450,12	450,12	18,00	77,95	450,12	14,76	88,57	
	Total Distribuição					2.969,34							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					175,75							
0607	Cobro. Cobro P-Cat Municipal	NOV/22				175,75							

Em 11/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento gerado pela Prefeitura Municipal de Charqueada.

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL
2022 NOV	5320 31	Convencional TUSD
OUT	4720 32	Convencional TE
SET	4460 29	Convencional TUSD
AGO	4780 30	Convencional TE
JUL	5080 33	Convencional TUSD
JUN	4400 28	Convencional TE
MAY	5980 31	Convencional TUSD
ABR	5440 32	Convencional TE
MAR	5820 29	Convencional TUSD
FEV	5880 28	Convencional TE
JAN	6320 26	Convencional TUSD
2021 DEZ	5440 33	Convencional TE
NOV	5180 31	Convencional TUSD

QUANTIDADE DE MEDIÇÃO / DATA DE LEITURAS	Medidor	Leitura	Próximo Mês
038071324	Alíq. 3087	2954	40,00
40168398	Instalado 1131	1094	40,50

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%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 68.258/2020.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 272165813 Série C

CódDebAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
3.138,09

Data de Vencimento
14/11/2022

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

FARMÁCIA FARMASIP
CYBER TEC
DANI & FRANCIS RESTAURANTE

PRAÇA ANTONIO D'ALPHAT 112 - CENTRO
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
RODOVIA SP 308 KM 188,8 - SN - CORREGO DA ONÇA

836900000313 380900403128 335228193033 100026469914



Assinatura Médica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:31:51
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 07/11/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937
VALOR TOTAL 7.038,75
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO 1.A5D.466.4C3.A2D.F5C

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Julza

 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 864		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/11/2022		
			Certificação: 86528-26A18		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Inscrição Municipal: 638681 Inscrição Estadual: 0 Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI N°: 1062 Bairro: NOVA PIRACICABA Complemento: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13405-288 E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br Telefone: 1934333717					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Inscrição Estadual: ISENTO CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Endereço: RUA OSWALDO CRUZ N°: 70 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13517-032 E-mail: admhmbo@hotmail.com Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2022 PELO DR. CELSO FORTES - CRM 171854/SP BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 6623-3 CONTA CORRENTE: 18937-9					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 7.500,0000	Total R\$ 7.500,00
Em <u>01/11/22</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>3809/22</u>, de <u>01/01/22</u>. <i>mpiza</i>					
Valor Tributável: R\$ 7.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 7.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 150,00
PIS: 0,650% R\$ 48,75	COFINS: 3,000% R\$ 225,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 112,50	CSLL: 1,000% R\$ 75,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 1.008,75 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 150,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.038,75
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações: DR. CELSO		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competência: 01/11/2022 11:28:33	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 01/11/2022 às 11:28:49					
Receb(emos) de: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 864 Certificação: 86528-26A18		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.26
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 476,75
DEBITO EM: 21/11/2022

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 5.749.ABF.90B.E54.4E5

Banco do Brasil

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 21/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Parte da nota R\$149,71

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 57						
Data e Hora da Emissão		18/11/2022 14:10:17		Competência		18/11/2022		Código de Verificação		1600IJJP7	
Número da RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.									
Nome Fantasia		PROSPERA									
CNPJ/CPF		08.409.368/0001-10		Inscrição Municipal		37556		Município		RIO CLARO - SP	
Endereço e Cep		AVENIDA 33 ,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150									
Complemento:				Telefone:		(19)3524-2834		e-mail:		LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA									
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA - SP	
Endereço e CEP		RUA Osvaldo Cruz ,70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO REF 10 2022											
Em <u>21/11/22</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 nº <u>1009/21-0101/22</u>											
VALOR APROXIMADOS DE TRIBUTOS E IMPOSTOS R\$ 80,70 (FONTE IBPT=16,14%) DADOS BANCARIOS: BANCO SANTADER ABENCIA :3426 CONTRA: 13001784-1											
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		3,25		COFINS		15,00		IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		5,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		500,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		23,25		0-Nenhum		Base de Cálculo		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\$		476,75		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		10,00			
				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.											
Assinatura											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras	83690000031-3	38090040312-8
	33522819303-3	10002646991-4

Data do pagamento 11/11/2022

Valor em Dinheiro 3.138,09

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 3.138,09

DOCUMENTO: 111103

AUTENTICACAO SISBB: 5.876.A69.26C.C3F.E85

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 11/11/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22, de 01/01/22.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.00
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: 08.489.368/0001-10
VALOR: R\$ 39.417,00
DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: 0.887.374.802.3F0.768

Em 01/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

[Assinatura]

nº Lucas

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 56	
Data e Hora da Emissão:	01/11/2022 11:32:12	Competência:	1/11/2022	Código de Verificação:	8Q6ZVFKPS
Número da RFD:		Nº da NFS-e autenticada:		Local da Prestação:	RIO CLARO - SP
Dados do Prestador do Serviço:					
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, 326 - VILA SANTO ANTONIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM
Dados do Tomador do Serviço:					
Razão Social/Nome:		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			
CNPJ/CPF:	31.421.270/0001-18	Inscrição Municipal:		Município:	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP:	RUA Osvaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13317-032				
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	adm@hbcjchar.net
Classificação dos Serviços:					
Descrição dos serviços médicos - planos referente outubro de 2022					
valor aproximado de tributos e impostos R\$ 6798,80 (seis mil e setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)					
Dados bancários: banco santander agência: 3426 conta: 03 001784-1					
Código do Serviço: Atividade					
4.01 / 86300200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL, COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES					
Descrição da Espécie/Foro de Contratação/Contrato					
Código da Obra:				Código ART:	
Tributos Federais					
ICMS	273,00	COPINF	1.280,00	IRPJ	430,00
Deduzimento de Impostos - Proprietário do Serviço		Alíquota Simples		Cálculo do Valor do Imposto de Renda	
Valor dos Serviços - R\$	42.000,00	Retenção Operadora		Valor dos Serviços - R\$	42.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenção Federal	2.583,00	0 - Nenhum		Base de Cálculo	42.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) IRR Retido	0,00	2 - Não		ISS a pagar:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	29.417,00	Instituições Culturais		(=) Valor do ISS - R\$	840,00
		2 - Não			
Aviso: 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.					

Em 01/01/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.31
3668493668 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 85820000010-4 63540385223-5

22070122314-3 88151098555-3

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

Data do pagamento 17/11/2022

Numero do Documento 07.01.22314.8815109-8

Valor Total 1.063,54

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111702

AUTENTICACAO SISBB: 5.C5A.166.C1F.C04.E65

Em 17/11/22, 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 3309/21, de 01/01/22.

[Assinatura]



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 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22314.8815109-8	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações PLANTONISTAS			Valor Total do Documento 1.063,54
Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.063,54			1.063,54
	DE IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 18/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	1.063,54	0,00	0,00	1.063,54

Em 17/11/22, 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 3909/22, de 01/02/22.

η/za

SENDA (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

10/11/2022 12:55:02

85820000010 4 63540385223 5 22070122314 3 88151098555 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000010 4 63540385223 5 22070122314 3 88151098555 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22314.8815109-8
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 1.063,54

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.01
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: VENERANDO MIZAL DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110707
AUTENTICACAO SISBB: 7.DAS.745.131.608.172

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

[Assinatura]

DR VENERANDO

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964		Número da NFS-e 2022000000000022
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-82	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 114/19
Data do Serviço 28/10/2022		Código Verificador 2daa90c3e

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFS-e.Porta	DT. de Emissão 28/10/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2022 - DR.VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 CNPJ : 34.703.450/0001-82 Alíquota Efetiva: 2,7000894454%.	14.000,00	2,70	378,01	Não
RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 31/10/2022 Erica Em 31/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21 de 01/01/22.				

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IR 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 14.000,00	Valor do ISSQN Próprio 378,01	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.000,00	Valor Líquido da NFS-e 14.000,00	Valor Total do ISSQN 378,01	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$378,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1883,00; Total Aprox: R\$2259,60. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/10/2022 às 09:55:21.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFS-e.Porta



20220000000000222daa90c3e3470345000162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.01
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\$ 9.000,00
DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110706
AUTENTICACAO SISBB: 0.098.4FE.3E7.776.70F

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Julza



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série KNF22, emitido em 01/11/2022

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

01/11/2022 15:13:52

Código de Verificação

8HUJ-AETY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.832.636/0001-66**

Inscrição Municipal: **7.354.872-3**

Nome/Razão Social: **DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 96, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-19**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13617-032**

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: **admhmbe@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

[Assinatura]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.000,00

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série KNF22, emitido em 01/11/2022.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.00
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 39.000,00
DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110705
AUTENTICACAO SISBB: F.A90.0C0.CAD.1BE.501

Em 07/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Julia

Nota Fiscal

 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 25		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/11/2022		
			Certificação: 18808-FD12D		
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. Municipal: CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R OSWALDO CRUZ N°: 70 Bairro: CENTRO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000 E-mail: admhmbo@hotmail.com Telefone: 1934861333					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A OUTUBRO DE 2022					
Item SERVIÇOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 39.000,0000	Total R\$ 39.000,00
Em <u>07 / 11 / 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 / 22</u>, de <u>02 / 02 / 22</u>. <i>[Assinatura]</i>					
Valor Tributável: R\$ 39.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 39.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
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: Federal R\$ 7.144,80 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 1.950,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 39.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/11/2022 09:57:28 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 CIC: 13011327-1					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 01/11/2022 às 10:01:16					
Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 25 Certificação: 18808-FD12D		
Data: _____			Assinatura do Recebedor: _____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.00
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: F.031.273.85D.8A4.A2D

Em 07/11/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/22.

[Assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:42
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAILA BEZERRA GOMES LEAL
CPF: 141.995.637-89
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.128-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/11/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.852,71

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.87F.D2E.AD2.556.241

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Paulo F. Nascimento

02/11

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: RAILA BEZERRA GOMES LEAL			Obs:
Nº Registro: 201	Nº Cart. Prof.: 6857600	Série: 0040	Função: Técnico (a) Enfermagem
			Data Admissão: 08/01/2020
PERÍODOS			
De Aquisição:	de 08 de Janeiro	de 2021 a 07 de Janeiro	de 2022
De gozo de férias:	de 04 de Novembro	de 2022 a 03 de Dezembro	de 2022
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.775,50	Base de Cálculo: 2.427,03	
013 Férias Normais	30,00	2.427,03	306 Retenção de IR sobre Férias 15,00 86,01
044 1/3 de Férias		809,01	353 INSS Férias 12,00 297,32
Total de Proventos		3.236,04	Total de Descontos 383,33
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\$ 2.852,71			
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS		
a ser paga adiantadamente.			
CHARQUEADA		LOCAL E DATA	
			
RAILA BEZERRA GOMES LEAL		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 05/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.



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\$ 2.852,71

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E UM
CENTAVOS*****

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

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

CHARQUEADA

04/10/22

LOCAL E DATA

RAILA BEZERRA GOMES LEAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:53
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI

CPF: 402.034.048-07

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

CONTA: 9.929-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.587,78

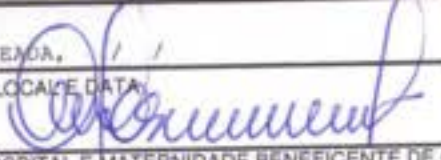
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 6.87D.999.8E7.135.14A

Em 04/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature

05/11

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: LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI			Obs:
Nº Registro: 112	Nº Cart. Prof.: 90420	Série: 307	Função: Auxiliar de Enfermagem
			Data Admissão: 05/05/2012
PERÍODOS			
De Aquisição: de 05 de Maio de 2021 a 04 de Maio de 2022			
De gozo de férias: de 07 de Novembro de 2022 a 06 de Dezembro de 2022			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.515,80	Base de Cálculo: 2.175,18	
013 Férias Normais 30,00 2.175,18		306 Retencao de IR sobre Férias 7,50 55,44	
044 1/3 de Férias 725,06		353 INSS Férias 12,00 257,02	
Total de Proventos 2.900,24		Total de Descontos 312,46	
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\$ 2.587,78			
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL QUINHENTOS E OITENTA E SEITE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*****		
a ser paga adiantadamente.			
 LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI		CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 04/11/22, 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 3809/21, de 02/01/22.



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\$ 2.587,78

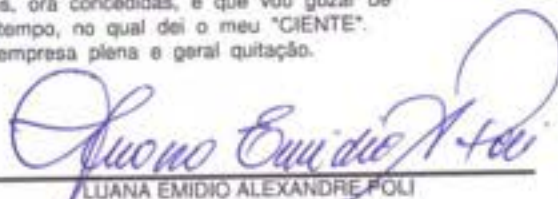
**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SETENTA E OITO
CENTAVOS*****

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, 07/10/22

LOCAL E DATA



LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:53
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERICA BUCCIER

CPF: 361.404.088-73

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

CONTA: 15.220-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 678,25

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.925.299.004.1EE.0E1

Em 04/11/22, 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 3809/21, de 01/10/22.

Julza

05/11

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: ERICA BUCCIER			Obs:
Nº Registro: 207	Nº Cart. Prof.: 39943	Série: 00307	Função: Auxiliar de Escritório
			Data Admissão: 11/03/2020
PERÍODOS			
De Aquisição: de 11 de Março de 2021 a 10 de Março de 2022			
De gozo de férias: de 07 de Novembro de 2022 a 16 de Novembro de 2022			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.409,80		Base de Cálculo: 1.649,79
013 Férias Normais	10,00	549,93	353 INSS Férias 7,50 54,99
044 1/3 de Férias		183,31	
Total de Proventos		733,24	Total de Descontos 54,99
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\$ 678,25			
VALOR POR EXTENSO	SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS *****		
a ser paga adiantadamente.			
ERICA BUCCIER		CHARQUEADA, LOCAL E DATA	
ERICA BUCCIER		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

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\$ 678,25

**VALOR POR
EXTENSO**

SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS *****

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

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

CHARQUEADA, 07/10/22

LOCAL E DATA



ERICA BUCCIER

Em 04/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.



04/11/2022 14:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:53
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES

CPF: 035.114.274-60

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA: 13.991-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.995,82

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.E7D.ACB.699.D8C.042

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 04/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature

05/21

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: CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES

Obs:

Nº Registro: 171

Nº Cart. Prof.: 097527

Série: 00012

Função: Cozinha Hospitalar

Data Admissão: 20/03/2017

PERÍODOS

De Aquisição: de 20 de Março de 2021 a 19 de Março de 2022

De gozo de férias: de 07 de Novembro de 2022 a 06 de Dezembro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.388,60	Base de Cálculo	1.629,92
013 Férias Normais	30,00	1.629,92	353 INSS Férias	9,00	177,41
044 1/3 de Férias		543,31			
Total de Proventos		2.173,23	Total de Descontos		177,41

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\$ 1.995,82

VALOR POR EXTENSO

UM MIL NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES

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

Em 04/11/22, 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 3809/22, de 01/01/22.

[Assinatura]

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\$ 1.995,82

**VALOR POR
EXTENSO**UM MIL NOVECIENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS
CENTAVOS*****

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

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA



CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES

07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:31:51
366803668 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2022
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 6.A55.BA5.8BA.305.81C

Em 28 / 10 / 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 / 21, de 01 / 01 / 22.

Handwritten signature

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Rauo x

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 2022000000000066	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.572.820/0001-14 ISENTA 92/17			Data do Serviço 28/10/2022	Código Verificador f4f6cf3c6

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 28/10/2022	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 UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032 Bairro SAO BENEDITO CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual ISENTA E-mail escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 28 / 10 / 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/SP.	
---	--	--	--

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Fone Cidade		Inscrição Municipal n.º 3809 / 22 de 01/01/22	
--	--	--	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de outubro 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, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****	
CDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	PIS/PASEP Retido 0,00
Valor do ISSQN Próprio 8.500,00	Valor do ISSQN Próprio 184,45	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 184,45
Valor Total da NFS-e 8.500,00		Valor Líquido da NFS-e 8.500,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO 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.	
---	---

Consulta realizada em 28/10/2022 às 13:16:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



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 2022000000000066 Competência 28/10/2022 NFS-e f4f6cf3c6	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 28/10/2022 às 13:16:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.01
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0001-28
VALOR: R\$ 20.216,11
DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110708
AUTENTICACAO SISBB: 3.31C.BC1.714.C3A.897

Em 03/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.

Handwritten signature

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA				Número da Nota Fiscal		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				2919		
	DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO				Série: E		
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA				Data Emissão: 03/11/2022		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Certificação: 5E8E8-07CB3			
DADOS DO PRESTADOR							
Nome/Razão Social: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA							
Nome Fantasia:		Insc. Municipal: 618857		Insc. Estadual: 0			
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28				Nº: 1110			
Endereço: INDEPENDÊNCIA				Compl.:			
Bairro: ALTO				UF: SP CEP: 13419-155			
Município: PIRACICABA				Telefone:			
E-mail: contato@labsaude.net.br							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:			
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18				Nº: 70			
Endereço: OSWALDO CRUZ				Compl.:			
Bairro: SÃO BENEDITO				UF: SP CEP: 13515-970			
Município: CHARQUEADA				Telefone: 1934861333			
E-mail: admhmc@hotmail.com							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MES DE OUTUBRO							
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 21.540,8800	Total R\$ 21.540,88
Em 03/11/22, 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 3809/21, de 01/01/22.							
Valor Tributável: R\$ 21.540,88				Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 21.540,88	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 21.540,88	
PIS: 0,650% R\$ 140,02		COFINS: 3,000% R\$ 646,23		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 2,0000%	
				IR: 1,500% R\$ 323,11		CSLL: 1,000% R\$ 215,41	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 20.216,11	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 11/2022		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Dt		03/11/2022 10:55:15	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:			
CNAE: 8840202							
Observações:							
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.							
Impresso em: 03/11/2022 às 10:55:22							
Recebi(emos) de: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2919 Certificação 5E8E8-07CB3			
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor			