

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
18/11/2025	170.145,00	18/11/2025	553.668.000.012.407	170.145,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				278,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				170.423,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				133,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				170.556,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				33.308,93
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				203.865,42

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	203.676,23		203.676,23	203.676,23	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	203.676,23		203.676,23	203.676,23	

(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.

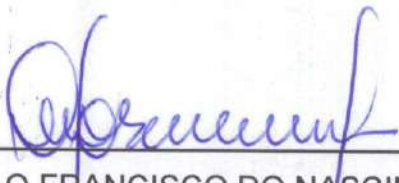
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	203.865,42
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	203.676,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	189,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	189,19

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 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011332240131010
01/12/2025 13:36:18

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.699.110	16.352,72 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
07/11/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	16.352,72 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.015.960	61,94 C	
				10/11 14:00 HOSPITAL M B CHARQUEADA			
10/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.017.212	27,25 C	
				10/11 13:57 HOSPITAL M B CHARQUEADA			
10/11/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	89,19 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	170.145,00 C	
				18/11 08:45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
18/11/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	170.145,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	3.292,25 C	
				19/11 12:38 HOSP M B CHARQUEDA			
19/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	14,67 C	
				19/11 12:38 HOSP M B CHARQUEDA			
19/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	0,87 C	
				19/11 12:38 HOSP M B CHARQUEDA			
19/11/2025		0000	13105	375 Impostos	111.901	24.602,78 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.902	21.716,58 D	
				19/11 12:39 CEF MATRIZ			
19/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	43.011,57 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/11/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	30.000,00 C	
				28/11 13:12 HOSP M B CHARQUEDA			
28/11/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	551.530.000.106.436	521,06 D	
				28/11 14:09 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU			
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	101.106	137.628,19 D	
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	101.107	8.188,97 D	
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	101.108	11.092,03 D	
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	101.109	16.352,72 D	
28/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	143.782,97 C	0,00 C
30/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011332240131037
01/12/2025 13:57:30

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	263,65			183,274706		
07/11/2025	APLICAÇÃO	16.352,72			11.343,015506	1,441655439	11.526,290212
10/11/2025	APLICAÇÃO	89,19			61,839957	1,442271366	11.588,130169
18/11/2025	APLICAÇÃO	170.145,00			117.665,772646	1,446002488	129.253,902815
19/11/2025	RESGATE	43.011,57	5,75	44,80	29.767,345780	1,446622763	99.486,557035
	Aplicação 20/10/2025	264,57	0,56		183,274706		
	Aplicação 07/11/2025	16.370,19	5,07	33,80	11.343,015506		
	Aplicação 10/11/2025	89,26	0,02	0,18	61,839957		
	Aplicação 18/11/2025	26.287,55	0,10	10,82	18.179,215611		
28/11/2025	RESGATE	143.782,97	7,85	284,99	99.338,727031	1,450348865	147,830004
	Aplicação 18/11/2025	143.782,97	7,85	284,99	99.338,727031		
28/11/2025	COBRANÇA DE IR		25,22		17,388920	1,450348865	130,441084
	Aplicação 18/11/2025		25,22		17,388920		
28/11/2025	SALDO ATUAL	189,19			130,441084		130,441084

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	263,65
APLICAÇÕES (+)	186.586,91
RESGATES (-)	186.794,54
RENDIMENTO BRUTO (+)	501,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	38,82
IOF (-)	329,79
RENDIMENTO LÍQUIDO	133,17
SALDO ATUAL =	189,19

Valor da Cota

31/10/2025	1,438563723
28/11/2025	1,450348865

Rentabilidade

No mês	0,8192
No ano	9,8100
Últimos 12 meses	10,5607

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G333011332240131029
01/12/2025 13:53:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 28.11.2025 R\$ 1,450348865
Valor Cota p/dia 01.12.2025 R\$ 1,450972190

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2811 Sdo Ant.	189,19	130,441084
0112 Sdo Final	189,27	130,441084

Rentabilidades %
No mes: 0,0429
No ano: 9,8572
Ultimos 12 meses: 10,5607
=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.12.2025

Saldo Bruto	189,27
IR Estimado	0,02-
IR Complementar	0,01-
IOF	0,36-
Saldo Liquido p/Resgate	188,88
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.42.33
3668403668 0001
Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251119153020278939049
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$21.716,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2025 - 12:39:25
COD PRODUTO: d2a9fe518cb943efb48017140f155563
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 12:39:25

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: E.7B7.007.830.C7B.B61

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Pagar este documento até

19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

21.716,58

CPF/CNPJ do Empregador
51.421.279

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125103100056510-3

Tag
51421279 10/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	60	15.855,44	0,00	0,00	0,00	15.855,44
Total FGTS:		15.855,44	0,00	0,00	0,00	15.855,44

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	5.861,14	5.861,14
Total Consignado:	5.861,14	5.861,14

Total da Guia: 21.716,58

Em 31/10/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.
Priscila

Observações

Data de geração da Guia: 31/10/2025 às 08:23:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/4E2576404d0d459895f45ad15f92bb535204000053079865802BR5923CAIXA BCOMUNICA PROBRAL6008Brasilia62070503***63045FA8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/4E2576404d0d459895f45ad15f92bb53



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342814052948661
28/11/2025 14:19:24

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:09:45
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2025
NR. DOCUMENTO	551.530.000.106.436
VALOR TOTAL	521,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE	
AGENCIA: 1530-X	CONTA: 106.436-3
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO	7.872.539.058.C6D.DBB
-----------------	-----------------------

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

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

Descontado do **salário referente a serviços prestados em outubro de 2025** do funcionário e repassado para a representante em 31/10/2025: R\$ 521,06 (20% do salário).

Charqueada, 31 de novembro de 2025

Em 28 / 11 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2025, processo n.º 12534 / 2024, de 02 / 02 / 25.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada
CNPJ: 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

Nome da Folha: Folha de pagamento 28.nov.2025 13:06:38
Data Pagamento: 28/11/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8
Valor Total: R\$ 137.628,19 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 59

Assinaturas válidas:
Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/11/2025 13:50:50
Paulo Francisco Do Nascimento 28/11/2025 13:39:45

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.409,49
2	Claudenir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
3	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 129,71
4	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 6.091,46
5	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
6	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 2.608,65
7	Maria Adolfinia Piazza Assarice	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Salário	R\$ 1.948,65
8	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 2.402,45
9	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
10	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Salário	R\$ 2.193,91
11	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 828,07

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/11/2025 às 14:03:31 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 3.782,79
13	Adriana Cristina Cantaruti Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 2.456,15
14	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
15	Rosemara da Silva Bonganha	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 2.230,10
16	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 2.706,77
17	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Salário	R\$ 2.278,61
18	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Salário	R\$ 2.561,30
19	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Salário	R\$ 2.193,91
20	Ana Paula Noni	300.592.198-07	3668-4 / 17399-1	Pago	Salário	R\$ 4.024,09
21	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Salário	R\$ 2.208,12
22	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 2.193,91
23	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Salário	R\$ 1.529,81
24	Daiane Cristina Boscarior	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Salário	R\$ 1.404,30
25	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 2.713,66
26	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Salário	R\$ 1.826,45
27	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 1.952,41
28	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 89,55
29	Willian Zanom Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Salário	R\$ 4.872,45
30	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Salário	R\$ 2.197,28
31	Angelica de Souza Tesche Marce	333.648.468-55	3668-4 / 15640-X	Pago	Salário	R\$ 5.152,75

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/11/2025 às 14:03:31 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

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

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Salário	R\$ 1.652,77
33	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 2.552,04
34	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 2.208,12
35	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 1.952,41
36	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 2.423,65
37	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 2.389,03
38	Renata Fernanda Bortolli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Salário	R\$ 4.135,02
39	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
40	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 1.345,65
41	Elisangela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 1.945,71
42	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Salário	R\$ 2.170,09
43	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Salário	R\$ 1.952,41
44	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 2.409,56
45	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 2.490,70
46	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Salário	R\$ 2.701,13
47	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Salário	R\$ 1.497,99
48	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 1.922,55
49	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 4.580,32
50	Luana Carolina de Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 1.925,74
51	Tainara da Silva	460.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Salário	R\$ 1.945,71

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/11/2025 às 14:03:31 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

52	Talita Monique de Souza Munhoz	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 966,70
53	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 2.219,92
54	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Salário	R\$ 1.851,68
55	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 1.952,41
56	Alex Alves Ferreira Luciano	495.719.798-99	3668-4 / 18419-5	Pago	Salário	R\$ 4.373,79
57	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Salário	R\$ 2.193,91
58	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 2.208,12
59	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 1.945,71

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/11/2025 às 14:03:31 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

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

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16206-X	2.208,12
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 10976-2	2.456,15
302	ALEX ALVES FERREIRA LUCIANO	495.719.798-99	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 18419-5	4.373,79
266	ALINE APARECIDA FERRAZ	324.636.518-06	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 8924-9	1.826,45
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO	476.408.898-39	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17111-5	2.219,92
305	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	332.617.618-06	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 114677	2.197,28
301	ANA PAULA NONI	300.592.198-07	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 17399-1	4.024,09
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 14739-7	129,71
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15320-6	2.706,77
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 16291-4	4.580,32
98	ANETE SIRLEI BASSO	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11230-5	1.409,49
300	ANGELICA D S TESCHE MARCELINO	333.648.468-55	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 15640-X	5.152,75
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA	376.700.388-02	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18251-6	1.945,71
274	CIBELE APARECIDA MATIAS	298.047.398-79	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 197902-7	2.193,91
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	001 - 3668 - 13991-2	1.945,71
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	122.623.578-62	Copeira	001 - 3668 - 196936-6	1.945,71
4	CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001 - 3668 - 5306-6	3.782,79
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL	308.196.488-17	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18487-X	1.404,30
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11114-7	1.922,55
248	ELANE OLIVEIRA SILVA	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem	001 - 2656 - 27009-1	2.701,13
268	ELENIR DA SILVA ZANNI	307.930.628-70	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17571-4	1.529,81
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15828-3	2.713,66
263	ELISANGELA DA SILVA	382.104.828-07	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 17341-X	1.945,71
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12987-9	89,55
304	ELIZETH VIANA	272.718.018-71	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18756-9	2.278,61
207	ERICA BUCCIER	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 15220-X	1.952,41
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	1.945,71
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	072.494.954-29	Lavadeira (o) em geral	001 - 3668 - 11806-0	1.945,71
193	GEOVANA ZANATTA	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106455-X	2.389,03
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	479.225.728-08	AUXILIAR DE ESCRITORI	001 - 3668 - 17717-2	1.851,68
290	GRASIELE DOS SANTOS	302.833.898-00	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18525-6	2.208,12
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	273.402.808-55	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106159-3	2.561,30
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 13538-0	2.208,12
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16202-7	2.552,04
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 10991-6	2.193,91
294	KECIA CRISTINA DA SILVA	420.220.898-63	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18574-4	1.497,99
298	KELLY REGINA FERREIRA	339.021.408-95	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18644-9	1.652,77
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	454.598.498-37	Tecnico de Farmacia	001 - 3668 - 16358-9	1.925,74
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001 - 3668 - 9929-5	2.490,70
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	496.704.648-70	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10585-6	2.193,91
308	LUZIA DAIANE BRAGA	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	2.423,65
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	086.357.708-38	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 8908-7	1.948,65
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	076.125.314-96	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15923-9	2.608,65
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16893-9	2.402,45
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	377.808.538-70	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16972-2	1.345,65
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	491.802.058-52	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 16952-8	1.952,41
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY	326.948.428-36	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12762-0	1.952,41
269	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI	365.547.088-63	Enfermeiro	001 - 3668 - 17565-X	4.135,02
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	387.989.688-74	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10628-3	2.170,09
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	394.246.738-09	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18357-1	1.952,41
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106907-1	2.230,10
297	TAINARA DA SILVA	460.957.708-90	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18607-9	1.945,71
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18607-9	966,70

Em 28/11/2025 recebi e conferi os valores constantes em mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25. *Dr. J. A. Silva*

237	TAMARA PEDRO DA SILVA	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16287-6	2.409,56
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 5313-9	828,07
306	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	192.110.778-26	Cozinheira Hospitalar	- -	1.945,71
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	139.270.844-33	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 14766-4	2.193,91
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	4.872,45
232	WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar	001 - 3668 - 16159-4	6.091,46
Total de Funcionarios:					59
Total Geral:					137.628,19

Em 28 / 11 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2025, processo n.º 12534 2024, de 01 / 01 / 25.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

Nome da Folha: Folha de pagamento 28.nov.2025 13:27:38

Data Pagamento: 28/11/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

Valor Total: R\$ 11.092,03 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:

Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/11/2025 13:52:57
Paulo Francisco Do Nascimento 28/11/2025 13:42:52

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Recisão	R\$ 11.092,03

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/11/2025 às 13:59:00 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18		02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70				04 Bairro CENTRO	
05 Município CHARQUEADA		06 UF SP	07 CEP 13517-032	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20370906408		11 Nome DIEGO DOS SANTOS RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NELSON SCHIEVANIO, 57				13 Bairro PQ R S ANTONIO	
14 Município PIRACICABA		15 UF SP	16 CEP 13402-576	17 CTPS (nº, série, UF) 3655719 00001 RO	18 CPF 031.639.822-55
19 Data de Nascimento 25/03/1996		20 Nome da Mãe EDNA COSTA DOS SANTOS RAMOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.920,82		24 Data de Admissão 24/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2025	26 Data de Afastamento 19/11/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	2.910,83	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 11/12 avos	4.487,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	4.897,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	1.632,42	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	309,12
95.2 Média de DSR	14,53	95.3 Horas Extras 100%	54,50		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	14.306,34
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	2.196,67
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	288,08	112.2 Prev Social - 13º Salário	437,86
114.1 IRPP	55,98	114.2 IRPF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Retenção de IR s Sal 13º	235,72
Em 28/11/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25. Priscila				TOTAL DEDUÇÕES	3.214,31
				VALOR LÍQUIDO	11.092,03

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.15.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: MARIA ROSINALDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 095.866.614-82
AGENCIA: 3668 CONTA: 16.893-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 3.604,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4EA.EFB.2BB.A0E.36C

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

RECIBO DE FÉRIAS					
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.					
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: MARIA ROSINALDA DA SILVA				Obs:	
Nº Registro: 178	Nº Cart. Prof.: 43499	Série: 00087	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 13/02/2018	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 13 de Fevereiro de 2024 a 12 de Fevereiro de 2025			
De gozo de férias:		de 02 de Dezembro de 2025 a 31 de Dezembro de 2025			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas 0	Salário Base 2.172,79		Base de Cálculo 3.129,90		
013 Férias Normais 30,00		3.129,90	306 Retencao de IR sobre Férias 22,50		174,79
044 1/3 de Férias		1.043,30	353 INSS Férias 12,00		394,18
Total de Proventos		4.173,20	Total de Descontos		568,97
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 3.604,23					
VALOR POR EXTENSO	TRES MIL SEISCENTOS E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS *****				
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.					
CHARQUEADA 28/11 / 25			MARIA ROSINALDA DA SILVA		
LOCAL E DATA					

Em 28/11/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.15.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: GEOVANA ZANATTA
CPF/CNPJ: 364.658.218-93
AGENCIA: 3668 CONTA: 106.455-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 3.476,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8B7.FF0.548.232.ACE

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

RECIBO DE FÉRIAS					
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.					
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: GEOVANA ZANATTA				Obs:	
Nº Registro: 193	Nº Cart. Prof.: 0060238	Série: 00307	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 01/07/2019	
PERÍODOS					
De Aquisição :		de 01 de Julho de 2024 a 30 de Junho de 2025			
De gozo de férias :		de 01 de Dezembro de 2025 a 30 de Dezembro de 2025			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas 0		Salário Base 2.172,79		Base de Cálculo 2.943,04	
013 Férias Normais 30,00		2.943,04		306 Retencao de IR sobre Férias 15,00 82,93	
044 1/3 de Férias		981,01		353 INSS Férias 12,00 364,29	
Total de Proventos 3.924,05		Total de Descontos 447,22			
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 3.476,83					
VALOR POR EXTENSO		TRES MIL QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS*****			
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.					
CHARQUEADA 28/11/25		GEOVANA ZANATTA			
LOCAL E DATA					

Em 28/11/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA
CPF/CNPJ: 454.598.498-37
AGENCIA: 3668 CONTA: 16.358-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.107,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.204.F97.281.CE8.6F2

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

RECIBO DE FÉRIAS									
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.									
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977									
NOTIFICAÇÃO									
Nome: LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA								Obs:	
Nº Registro: 242		Nº Cart. Prof.: 0047799		Série: 00349		Função: Técnico de Farmácia		Data Admissão: 01/02/2022	
PERÍODOS									
De Aquisição:		de 01 de Fevereiro		de 2024		a 31 de Janeiro		de 2025	
De gozo de férias:		de 01 de Dezembro		de 2025		a 15 de Dezembro		de 2025	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS									
Faltas Não Justificadas 0		Salário Base 2.281,32				Base de Cálculo 2.537,60			
013 Férias Normais		15,00		1.268,80		353 INSS Férias		9,00 129,48	
044 1/3 de Férias				422,93		359 Provisão Empréstimo eConsign		454,34	
Total de Proventos				1.691,73		Total de Descontos 583,82			
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\$ 1.107,91									
VALOR POR EXTENSO		UM MIL CENTO E SETE REAIS E NOVENTA 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, 28/11/25				LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA					
LOCAL E DATA									

Em 28/ 11 /25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 /2025, processo n.º 12534 /2024, de 01/01 /25.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000246-9 02780385253-5
23071625309-1 05882797319-7
Data do pagamento 19/11/2025
Numero do Documento 07.16.25309.0588279-7
Valor Total 24.602,78

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: E.10C.F49.341.011.75C

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25309.0588279-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000400234219			Valor Total do Documento 24.602,78

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.421,97			17.421,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.183,47			5.183,47
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11,25			11,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.923,96			1.923,96
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	62,13			62,13
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
Totais		24.602,78			24.602,78

→ Pago parte c/ SUS Paulista R\$ 27,25

→ Pago parte c/ MAC R\$ 46,13

→ Pago parte c/ subvenção R\$ 24.529,40

Em 05 / 11 / 25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 2025, processo n.º 12534 2024, de 01 / 01 / 25.

Priscila

SENDER (Versão: 5.2.7)

Página: 1 / 1

05/11/2025 10:59:03

85880000246 9 02780385253 5 23071625309 1 05882797319 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000246 9 02780385253 5 23071625309 1 05882797319 7



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25309.0588279-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 24.602,78

Pague com o PIX

