

**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: Tânia Mara Spadaccia Silverio

CPF: 066.634.858-81

OBJETO DA PARCERIA: Remuneração de Funcionários, cobrirem despesas de custeio e manutenção da entidade
EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2021	02/01/2021	02/01/2021 a 31/12/2021	2.640.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	220.000,00	07/01/2021	36.681.686.200.396	220.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				220.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				220.014,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				220.014,38

(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 Janeiro/2021 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)	10.764,78		10.764,78	10.764,78	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	3.506,03		3.506,03	3.506,03	
Outros materiais de consumo	1.160,00		1.160,00	1.160,00	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	12.246,17		12.246,17	12.246,17	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	7.321,10		7.321,10	7.321,10	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	1.194,65		1.194,65	1.194,65	
TOTAL	36.192,73		36.192,73	36.192,73	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	220.014,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	36.192,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	183.821,65

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, 31 de janeiro de 2021.



TÂNIA MARA SPADACCIA SILVERIO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G336040904262648012
04/02/2021 09:10:49

Ok!

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/01/2021		3668	16862	510 Dep Cheque BB Liquidado <i>subv</i>	36.681.686.200.396	220.000,00 C	
07/01/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.070.900.779.858	105,75 D	
				Cobrança referente a 06/01/2021			
07/01/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	219.894,25 D	0,00 C
08/01/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.124	6.628,02 D	
08/01/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.125	1.740,42 D	
08/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.801	55,36 D	
				SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS DE S			
08/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.623,80 C	0,00 C
11/01/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	11.101	120,00 D	
				341 4890 021877471000152 NEEDS PAPER I			
11/01/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.110.800.039.858	154,00 D	
				Cobrança referente 15/12/2020			
11/01/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.110.800.040.540	3,50 D	
				Cobrança referente 28/12/2020			
11/01/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.110.800.040.569	154,00 D	
				Cobrança referente 29/12/2020			
11/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	431,50 C	0,00 C
14/01/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.028	2.140,98 D	
14/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.401	310,00 D	
				BANCO INTER			
14/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.450,98 C	0,00 C
15/01/2021		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.139	330,00 D	
				15/01 3668 10139-7 DG REFRIGERACA			
15/01/2021		0000	13105	375 Impostos	11.501	102,80 D	
				MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
15/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.502	1.361,00 D	
				PONGELUPPE INFORMATICA LTDA			
15/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.503	650,00 D	
				ERGOSAUDE LTDA			
15/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.443,80 C	0,00 C
18/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.801	1.000,00 D	
				ERGOSAUDE LTDA			
18/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.000,00 C	0,00 C
19/01/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	11.901	4.572,40 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
19/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.572,40 C	0,00 C
20/01/2021		0000	13105	375 Impostos	12.001	18.491,50 D	
				DARF - 51.421.279/0001-18 -5952			
20/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.002	2.270,17 D	

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA						
20/01/2021	0000	13105	361 Pgto conta água	12.003	2.326,15 D	✓
SABESP						
20/01/2021	0000	13105	361 Pgto conta água	12.004	156,91 D	✓
SABESP						
20/01/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	12.005	265,64 D	✓
VIVO FIXO/BRASIL						
20/01/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	12.006	1.550,00 D	✓
104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD						
20/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	25.060,37 C	0,00 C ✓
21/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.355	243,82 D	✓
21/01 3668 10355-1 MERCADO MANANC						
21/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.355	446,73 D	✓
21/01 3668 10355-1 MERCADO MANANC						
21/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.355	43,91 D	✓
21/01 3668 10355-1 MERCADO MANANC						
21/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	734,46 C	0,00 C ✓
25/01/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.501	353,00 D	✓
COM MAT ELET BONGANH LTDA						
25/01/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.502	235,69 D	✓
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA						
25/01/2021	0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	860.250.800.064.108	52,35 D	✓
Cobrança referente 05/01/2021						
25/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	641,04 C	0,00 C ✓
26/01/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.601	2.618,10 D	✓
CARNES PIRACICABA						
26/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.618,10 C	0,00 C ✓
27/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.355	53,72 D	✓
27/01 3668 10355-1 MERCADO MANANC						
27/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.010.355	99,75 D	✓
27/01 3668 10355-1 MERCADO MANANC						
27/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.879	4.305,00 D	✓
27/01 3668 106879-2 ERIKA F S FERN						
27/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.701	738,85 D	✓
DARF - 51.421.279/0001-18 -4750						
27/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.197,32 C	0,00 C ✓
29/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	554.587.000.008.441	270,00 D	✓
29/01 4587 8441-7 NEUZA MARIA LU						
29/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	554.587.000.008.441	530,00 D	✓
29/01 4587 8441-7 NEUZA MARIA LU						
29/01/2021	3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.024.176	470,00 D	✓
29/01 6823 24176-8 IVANI BARBOSA						
29/01/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	12.901	240,00 D	✓
341 4890 021877471000152 NEEDS PAPER I						
29/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.510,00 C	0,00 C ✓
31/01/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA169186 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.



Investimentos - Fundos

G336040904262648021
04/02/2021 09:17:03

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE

FUNDOS PARA VOCE	Aplicação mínima	Horário limite
Nao Referenciados		
BB RF LP Corporate Bancos	1.000.000,00	17:00
Curto Prazo		
BB RF CP Empresa Agil	100.000,00	23:00
BB RF CP Corporate Agil	1.000.000,00	17:00
Referenciado DI		
BB RF Ref DI Plus Agil	1.000,00	23:00
BB RF Ref DI TP FI LP	10.000.000,00	17:00
Renda Fixa		
BB RF LP Selic	0,01	17:00
BB RF Simples	0,01	23:00
BB RF Tesouro Prefixado	0,01	15:00
BB RF Tesouro Inflacao	0,01	15:00
BB RF Tesouro Inflacao Curta	0,01	15:00
BB RF LP Empresa	1.000,00	17:00
BB RF LP Estrategia Ativa	1.000,00	15:00
BB RF LP Cred Priv FX Bonds P	25.000,00	15:00
BB RF BRL Bonds Brasil IE Pvt	25.000,00	15:00
BB RF LP Corporate Cred Priv	1.000.000,00	17:00
BB RF LP Corporate	10.000.000,00	17:00
Multimercado		
BB MM Macro	0,01	17:00
BB MM Juros e Moedas	0,01	17:00
BB MM Empresa	0,01	17:00
BB MM Dinamico	0,01	17:00
BB MM Multiestrategia	0,01	17:00
BB MM Multigestor	0,01	13:00
BB MM Carteira Investimentos	0,01	14:00
BB MM Carteira Invest Plus	0,01	14:00
BB MM Ouro	0,01	15:00
BB MM Global Innovation Pvt	1.000,00	17:00
BB Espelho MM Truxt I Macro	1.000,00	13:00
BB Espelho MM Adam Macro	1.000,00	13:00
BB Esp MM Absolute Vertex Pvt	1.000,00	13:00
BB Espelho MM Kapitalo Kappa	1.000,00	13:00
BB Espelho MM Az Quest Return	1.000,00	13:00
BB Esp MM Legacy Capital Pvt	1.000,00	13:00
BB Espelho MM Occam Equity Hed	1.000,00	13:00
BB Espelho MM SPX Nimitz	10.000,00	13:00
BB Espelho MM Bahia AM Marau	20.000,00	13:00
Acoes		
BB Acoes Ibovespa Indexado I	0,01	17:00
BB Acoes Retorno Total	0,01	17:00
BB Acoes IBrX Indexado I	0,01	17:00
BB Acoes Governanca	0,01	17:00
BB Acoes Alocacao	0,01	13:00
BB Acoes Saude e Bem Estar	0,01	15:00

BB Acoes Valor	0,01	17:00
BB Acoes Bolsa Americana	0,01	16:00
BB Acoes US Biotech BDR I	0,01	16:00
BB Acoes Europeias BDR I	0,01	15:00
BB Acoes Emergentes BDR I	0,01	15:00
BB Acoes Asiaticas BDR I	0,01	15:00
BB Acoes Globais Ativo BDR I	0,01	15:00
BB Espelho Acoes Leblon	1.000,00	13:00
Cambial Dolar		
BB Cambial Dolar LP FIC FI	0,01	15:00
Cambial Euro		
BB Cambial Euro LP FIC FI	0,01	17:00
OUTRAS OPCOES DE FUNDOS	Aplicação mínima	Horário limite
		ver 

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Investimentos - CDB

G336040904262648016
04/02/2021 09:13:56

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE

CDBs sob medida para sua empresa

APLIC		
Nome	Valor mínimo R\$	Valor múltiplo R\$
BB CDB PROGRESSIVO	500,00	500,00
BB CDB DI	500,00	500,00
BB CDB PRE	500,00	

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Agência 3668-4
 Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Mês/ano referência JANEIRO/2021

BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/01/2021	APLICAÇÃO	219.894,25			21.928,224636	10,027909402	21.928,224636
08/01/2021	RESGATE	8.623,80		0,04	859,978997	10,027965830	21.068,245639
	Aplicação 07/01/2021	8.623,80		0,04	859,978997		
11/01/2021	RESGATE	431,50			43,029441	10,028017864	21.025,216198
	Aplicação 07/01/2021	431,50			43,029441		
14/01/2021	RESGATE	2.450,98		0,04	244,413618	10,028164630	20.780,802580
	Aplicação 07/01/2021	2.450,98		0,04	244,413618		
15/01/2021	RESGATE	2.443,80		0,05	243,697516	10,028210551	20.537,105064
	Aplicação 07/01/2021	2.443,80		0,05	243,697516		
18/01/2021	RESGATE	1.000,00		0,02	99,720198	10,028259233	20.437,384866
	Aplicação 07/01/2021	1.000,00		0,02	99,720198		
19/01/2021	RESGATE	4.572,40		0,11	455,959728	10,028319874	19.981,425138
	Aplicação 07/01/2021	4.572,40		0,11	455,959728		
20/01/2021	RESGATE	25.060,37	0,10	0,64	2.499,020848	10,028371719	17.482,404290
	Aplicação 07/01/2021	25.060,37	0,10	0,64	2.499,020848		
21/01/2021	RESGATE	734,46		0,01	73,238916	10,028411615	17.409,165374
	Aplicação 07/01/2021	734,46		0,01	73,238916		
25/01/2021	RESGATE	641,04		0,01	63,922619	10,028531503	17.345,242755
	Aplicação 07/01/2021	641,04		0,01	63,922619		
26/01/2021	RESGATE	2.618,10	0,01	0,06	261,070884	10,028579044	17.084,171871
	Aplicação 07/01/2021	2.618,10	0,01	0,06	261,070884		
27/01/2021	RESGATE	5.197,32	0,04	0,12	518,263460	10,028644502	16.565,908411
	Aplicação 07/01/2021	5.197,32	0,04	0,12	518,263460		
29/01/2021	RESGATE	1.510,00	0,01	0,03	150,571523	10,028722393	16.415,336888
	Aplicação 07/01/2021	1.510,00	0,01	0,03	150,571523		
29/01/2021	SALDO ATUAL	164.624,86			16.415,336888		16.415,336888

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	219.894,25
RESGATES (-)	55.283,77
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,67
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,16
IOF (-)	1,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,38
SALDO ATUAL =	164.624,86

Valor da Cota

31/12/2020	10,027701256
29/01/2021	10,028722393

Rentabilidade

No mês	0,0101
No ano	0,0101
Últimos 12 meses	0,3867

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

AVISO E 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO

Obs:

Nº Registro: 182

Nº Cart. Prof.: 71456

Série: 00105

Função: Cozinheira Hospitalar

Data Admissão: 19/05/2018

PERÍODOS

De Aquisição : de 19 de Maio de 2019 a 18 de Maio de 2020

De gozo de férias : de 11 de Janeiro de 2021 a 09 de Fevereiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.213,00	Base de Cálculo	1.421,48
013 Férias Normais	30,00	1.421,48	353 INSS Férias	9,00	154,89
044 1/3 de Férias		473,83			
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA					
Total de Proventos		1.895,31	Total de Descontos		154,89

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\$ 1.740,42

VALOR POR
EXTENSO

UM MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS ****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

ROSINEIDE F DA SILVA CONCEICAO

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 C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 1.740,42

VALOR POR
EXTENSO

UM MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA 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, / /

LOCAL E DATA

ROSINEIDE F DA SILVA CONCEICAO

G336081256879863011
08/01/2021 13:00:46

Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 08/01/2021
 Valor total 1.740,42
 pagamento

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
VIVIANE TOLEDO BISCALCHIM	3668-4	14838-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
MARCIA REGINA FERNANDES D	3668-4	13296-9	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ELLEN MARIANE ROMERO	3668-4	11362-X	0,00
CARLA ORDONO	3668-4	15562-4	0,00
CARMEM ROBERTA DA SILVA	4484-9	8856-0	0,00
FABIANA TAIS FERRAZ	3668-4	105891-6	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
CLEDJA MARIA DA SILVA MEN	3668-4	14028-7	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	1.740,42
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	0,00
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
PRISCILA DE CAMPOS GODOY	3668-4	12762-0	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
EDNEIA CARVALHO FERREIRA	2656-5	22878-8	0,00
CLAUDETE APARECIDA TREVIS	3668-4	314445-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
RAFAEL MARCELINO PASTOR	3668-4	15149-1	0,00
ROSANA ARAUJO DE OLIVEIRA	2656-5	24761-8	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
ANDREZA ROBERTA PIAZZA	2656-5	22795-1	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00

KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

08/01/2021 12:59:43
08/01/2021 13:00:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

AVISO E 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: CRISTIANE GOMES

Obs:

Nº Registro: 4

Nº Cart. Prof.: 017471

Série: 0105

Função: Farmaceutico Hospitalar

Data Admissão: 01/07/1994

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Julho de 2019 a 30 de Junho de 2020

De gozo de férias : de 18 de Janeiro de 2021 a 01 de Fevereiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.233,88	Base de Cálculo	3.515,80
013 Férias Normais	15,00	1.757,90	353 INSS Férias	12,00	202,89
044 1/3 de Férias		585,97			
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA					
Total de Proventos		2.343,87	Total de Descontos		202,89

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\$ 2.140,98

VALOR POR
EXTENSO

DOIS MIL CENTO E QUARENTA REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA


CRISTIANE GOMES


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 C.L.T.

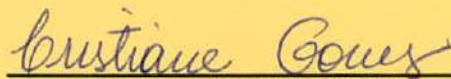
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.140,98

VALOR POR
EXTENSO

DOIS MIL CENTO E QUARENTA REAIS E NOVENTA 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, / /
LOCAL E DATA


CRISTIANE GOMES



Transações Pendentes

G337141052591500014
14/01/2021 10:55:54

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 14/01/2021
 Valor total pagamento 2.140,98

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA**

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
VIVIANE TOLEDO BISCALCHIM	3668-4	14838-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
MARCIA REGINA FERNANDES D	3668-4	13296-9	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ELLEN MARIANE ROMERO	3668-4	11362-X	0,00
CARLA ORDONO	3668-4	15562-4	0,00
CARMEM ROBERTA DA SILVA	4484-9	8856-0	0,00
FABIANA TAIS FERRAZ	3668-4	105891-6	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
CLEDJA MARIA DA SILVA MEN	3668-4	14028-7	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	0,00
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
PRISCILA DE CAMPOS GODOY	3668-4	12762-0	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
EDNEIA CARVALHO FERREIRA	2656-5	22878-8	0,00
CLAUDETE APARECIDA TREVIS	3668-4	314445-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	2.140,98
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
RAFAEL MARCELINO PASTOR	3668-4	15149-1	0,00
ROSANA ARAUJO DE OLIVEIRA	2656-5	24761-8	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105118-4	0,00
ANDREZA ROBERTA PIAZZA	2656-5	22795-1	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00

KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por	JA169186 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS	14/01/2021 10:51:48
	JC134696 TANIA M S SILVERIO	14/01/2021 10:55:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

AVISO E 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

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 2019 a 12 de Fevereiro de 2020

De gozo de férias : de 07 de Janeiro de 2021 a 05 de Fevereiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.555,00	Base de Cálculo	2.001,26
013 Férias Normais	30,00	2.001,26	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	39,19
044 1/3 de Férias		667,09	353 INSS Férias	12,00	241,83
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA					
Total de Proventos	2.668,35	Total de Descontos	281,02		

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\$ 2.387,33

VALOR POR
EXTENSO

DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E TRES
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

MARIA ROSINALDA DA SILVA

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 C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.387,33

VALOR POR
EXTENSO

DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA 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, / /

LOCAL E DATA

MARIA ROSINALDA DA SILVA

AVISO E 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

Obs:

Nº Registro: 89

Nº Cart. Prof.: 19446

Série: 296

Função: Enfermeiro

Data Admissão: 11/03/2010

PERÍODOS

De Aquisição : de 11 de Março de 2019 a 10 de Março de 2020

De gozo de férias : de 08 de Janeiro de 2021 a 06 de Fevereiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas
Não Justificadas 0

Salário
Base 3.247,00

Base de
Cálculo 4.110,17

013 Férias Normais	30,00	4.110,17	306 Retencao de IR sobre Férias	22,50	413,38
044 1/3 de Férias		1.370,06	353 INSS Férias	14,00	626,16

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Total de Proventos 5.480,23 Total de Descontos 1.039,54

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\$ 4.440,69

VALOR POR
EXTENSO

QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E SESSENTA E NOVE
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

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 C.L.T.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 4.440,69

VALOR POR
EXTENSO

QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E SESSENTA E NOVE
CENTAVOS*****

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

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI



Transações Pendentes

G336081242856317011
08/01/2021 12:47:53

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
 Conta do débito 300016-8
 Data pagamento 08/01/2021
 Valor total pagamento 6.828,02

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA**

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	0,00
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
VIVIANE TOLEDO BISCALCHIM	3668-4	14838-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
MARCIA REGINA FERNANDES D	3668-4	13296-9	0,00
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	2.387,33
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
ELLEN MARIANE ROMERO	3668-4	11362-X	0,00
CARLA ORDONO	3668-4	15562-4	0,00
CARMEM ROBERTA DA SILVA	4484-9	8856-0	0,00
FABIANA TAIS FERRAZ	3668-4	105891-6	0,00
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
CLEDJA MARIA DA SILVA MEN	3668-4	14028-7	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	4.440,69
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
PRISCILA DE CAMPOS GODOY	3668-4	12762-0	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
EDNEIA CARVALHO FERREIRA	2656-5	22878-8	0,00
CLAUDETE APARECIDA TREVIS	3668-4	314445-3	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	0,00
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	0,00
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
RAFAEL MARCELINO PASTOR	3668-4	15149-1	0,00
ROSANA ARAUJO DE OLIVEIRA	2656-5	24761-8	0,00
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
ANDREZA ROBERTA PIAZZA	2656-5	22795-1	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	0,00

KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por	JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS	08/01/2021 12:46:43
	JC134696 TANIA M S SILVERIO	08/01/2021 12:47:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



Transações Pendentes

G335081253957812012
08/01/2021 12:58:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:58:24
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490832394030010004300001433093184970000005536

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

CNPJ: 45.289.857/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS EMPR EM ESTA DE SERVICOS D

CNPJ: 45.289.857/0001-01

PAGADOR:

HOPITAL E MATER BENEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 10.801

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 55,36

VALOR COBRADO 55,36

NR.AUTENTICACAO 1.D0A.D8A.D68.781.22F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

08/01/2021 12:56:59

08/01/2021 12:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente		CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
IND EMPREGADOS DE SERVICO DE SAUDE		45.289.857/0001-01		0341/083234-0	
Endereço do cedente		UF		CEP	
RUA 02 - 432 - SAUDE - RIO CLARO		SP		13500312	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
5/01/2021	00000001439	DM	01	05/01/2021	14/300000000014330-1
Sacado					CPF/CNPJ
Hospital e Mater Benef de Charquea					51.421.279/0001-18
Endereço do sacado					UF
Rua Osvaldo Cruz - 70 - Centro - Charqueada					SP
					CEP
					13515-000
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
R\$			11/01/2021	55,36	

Pagamento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10490.83239 40300.100043 00001.433093 1 84970000005536

Local de pagamento					Vencimento			
REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					11/01/2021			
Cedente		CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente				
IND EMPREGADOS DE SERVICO DE SAUDE		45.289.857/0001-01		0341/083234-0				
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número			
01/2021	00000001439	DM	NÃO	05/01/2021	14/300000000014330-1			
do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
	01	R\$			55,36			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto			
							(-) Outras Deduções/Abatimentos	
							(+) Mora/Multa/Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO

Sacado:	Hopital e Mater Benef de Charquea	CPF/CNPJ:	51.421.279/0001-18
	Rua Osvaldo Cruz - 70 - Centro	UF: SP	CEP: 13515-000
	Charqueada		
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Transações Pendentes

G338111029621652015

11/01/2021 10:32:14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 4890 RIO CLARO/TANCREDO NEVES
Conta corrente (com DV) 250717
CNPJ 21.877.471/0001-52
Nome favorecido NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAP
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.101
Valor 120,00
Destinação 0
Data transferência 11/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 376FD0C82E86E67F
Assinada por JA169186 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

11/01/2021 10:30:04

11/01/2021 10:32:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

RECEBEMOS DE NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 2492 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA. Rua 10 de setembro, 340 DISTRITO INDUSTRIAL II - 13517492 Charqueada/SP 1934862700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 2492 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 8774 7100 0152 5500 1000 0024 9217 6141 3512 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 266022227119	

DESTINATARIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210007864325 05/01/2021 07:20:34	
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51421279000118	DATA DA EMISSÃO 05/01/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO CENTRO	CEP 13515000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/01/2021
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX 1934861296	UF SP	HORA DE SAÍDA 07:18:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 120,00	VALOR DO ICMS 21,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - EMIT. PRÓP.
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 23,380	PESO LÍQUIDO 23,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1505	PAPEL A4 75G OURO PAPER 10 PCT C/ 500 FLS.	48025610	000	5102	CX	1,0000	120,00000	120,00	120,00	21,60		18,00	
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA													

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL Sao Paulo	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 001820 "VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE" DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO ITAU - AG 4890 - C/C 25071-7 - NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA.	RESERVADO AO FISCO



O nosso papel é garantir o seu.

NEEDS PAPER COMÉRCIO DE PAPÉIS

CNPJ: 21.877.471/0001-52 I.E.: 359.011.438.112

Avenida 06, nº 142 - Centro

13537-000 - Ipeúna - SP

Fones: (19) 3576-1212 / 3537-1113

vendaspapeis@bol.com.br

Pedido: 001820

Data: 04/01/2021

Cliente: HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA

Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, 70

SAO BENEDITO

CHARQUEADA

SP

Telefone: (19) 3486-1296

Contato: ERICA

Condições Pagamento: DEPOSITO

Prazo Entrega:

Observações:

Código	Descrição	Peso	Preço Kg Un	Qtde	Unitário	Total
1505	PAPEL A4 OUROPAPER 75GR 210X297 5000 FLS	23,38	5,1326 CX	1,00	120,0000	120,00

Vendedor: 00001 - VENDA DIRETA

Peso: 23,38

Total Geral: 120,00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051102329838607285010000031000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 11.401

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.14E.ED2.1C2.23D.026

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

14/01/2021 10:53:57

14/01/2021 10:55:54

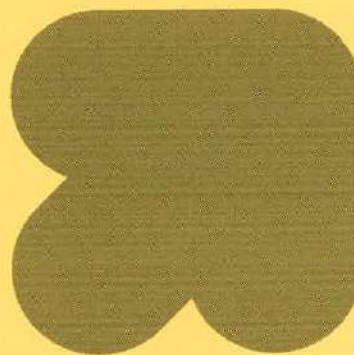
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

inter

Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente



inter

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER

Endereço do Beneficiário
AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 15/01/2021	(=) Valor Cobrado 310,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10232983860	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07790.00116 44000.000511 02329.838607 2 85010000031000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 15/01/2021
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 05/01/2021	Nº do Documento 95688186
Espécie Documento OU	Aceite NAO
Data de Processamento 05/01/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10232983860
Uso do Banco 0000005	Carteira IB PF
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda
Valor Moeda	(=) Valor do Documento 310,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento.	(-) Desconto / Abatimento 0,00
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa 0,00
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado 310,00

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

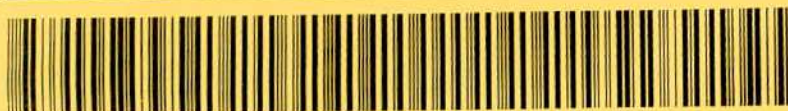
Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
OSWALDO CRUZ, 70
JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 CHARQUEADA/SP
Beneficiário Final
ALINE C. A. DO CARMO

CNPJ/CPF: 51421279000118

CNPJ/CPF: 11194725000184

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

RUA ANTONIO MONTEBELLER, 105
CEP: 13515-096 - Bairro: JARDIM GELSOMINA
Município: Charqueada - SP
E-mail: fin@cti.inf.br
Fone: (19) 3486-1584



Número da NFS-e

202100000000530

Data do Serviço

05/01/2021

Código Verificação

f8afc37c

CNPJ / CPF

11.194.725/0001-84

Inscrição Estadual

266070490110

Inscrição Municipal

071/09



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
CHARQUEADA/SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

05/01/2021

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13515-000

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

ISENTA

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA

310,00

2,00

0,00

Não

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Código do Serviço

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

310,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

310,00

Valor Líquido da NFS-e

310,00

Informações Adicionais

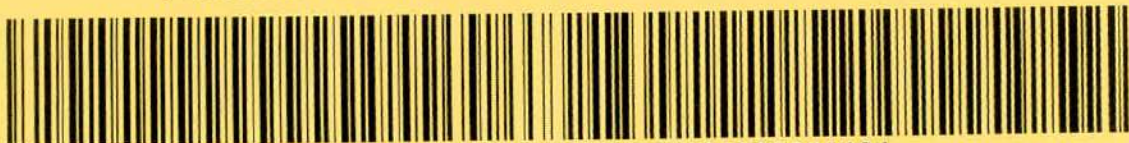
Simplex Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$8,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$41,70; Total Aprox: R\$50,07. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/01/2021 às 17:58:29.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202100000000530f8afc37c811194725000184

Recebi(emos) de

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202100000000530

Número da NFS-e

Competência

05/01/2021

NFS-e

f8afc37c8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/01/2021 às 17:58:29.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.25.10
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

=====

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82630000023-7 26150097149-2
32030858781-7 81030221012-7

Data do pagamento 20/01/2021

Valor Total 2.326,15

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

20/01/2021 09:08:21

20/01/2021 09:25:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

RGI 03085878/04 **No da Conta** 1493030858781 **GR CR** 26 **Mes de Referência** JANEIRO/21
End: R Osvaldo Cruz, 00070 HOSPITAL **Folha** 1 de 1
Charqueada/SP CEP: 13517032
Cliente: Hospital E Mat. Benef. De Charqueada **Código do Cliente:** 0000001478
Cod. Sabesp: 07.266.02.05.2110.000.000.028.2
Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligação:** Água e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum **Hidrometro:** Y17L225454

Apresentação	Data	Leitura
Leitura Atual	05/01/21	3602
Leitura Anterior	05/12/20	3490
Proxima Leitura	04/02/21	

Consumo
m3
112

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Histórico do Consumo de Água

130	147	140	151	139	151
JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
R	R	R	R	R	R
Media: 143					Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Mínimo	54,36	54,36	43,47	43,47
11 A 20	10	8,43	84,30	5,11	51,10
21 A 30	10	10,39	103,90	8,31	83,10
31 A 50	20	10,39	207,80	8,31	166,20
Acima de 50	62	12,20	756,40	9,74	603,88
			1.186,76		947,76
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		1.186,76 x 1.00000000 x 1 =		1.186,76	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		947,76 x 1.00000000 x 1 =		947,76	
VI Esgoto (Esgoto * Ft de Poluição)		947,76 x 0,19 =		180,07	

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto + Ft Poluição) = 2.314,58
 No valor de esgotos estão computados R\$ 947,76 referente a esgotos e
 R\$ 180,07 referentes a carga poluidora (K = 1,19)

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****2.326,15
Água	1.186,76	Vencimento:	20/01/21
Esgoto	1.127,82		
Tx Regulacao - TRCF	11,57		

No caso de pagamento em atraso

Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 2.326,15 **Faca a sua parte. Economize Água.**
Avisos ao Cliente

Declaração de Quitação Anual de Débitos - Em atendimento a Lei Federal no 12.007 de 29/07/2009, a SABESP declara que para o imóvel/RGI acima identificado, encontram-se pagos/quitados os débitos referentes as faturas de consumo vencidas nos anos de 2020, 2019, 2018, 2017, 2016, 2015, 2014, 2013, 2012 e 2011.

Nos termos do Art. 4º da mencionada lei, a presente Declaração substitui os comprovantes de pagamentos dos valores das faturas vencidas no(s) período(s) considerado(s) quitado(s) e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a eventuais débitos existentes, em razão de acordos de parcelamento de dívida, irregularidade(s) constatada(s) no imóvel/RGI ou revisão de consumo e as exceções previstas na Lei Federal no 12007/09.

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	2.326,15	152,60

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX
Parâmetros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
 Mínimo Exigido 030 010 030 030 030
 Amostras Realizadas 030 010 030 030 030
 Amostras que atendem ao padrão 030 010 029 030 030
 Eventuais análises fora dos padrões foram feitas acompanhadas de inspeções sanitárias descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras Coletadas em: 11/20

Agência de Atendimento

CHARQUEADA - AV ITALO LORANDI, 484
 DE SEG A SEX, DAS 09H AS 12H E DAS 13H30 AS 16H

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.25.10
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

=====

Convenio	SABESP		
Codigo de Barras	82600000001-6	56910097149-2	
	32030858791-6	51430721012-0	
Data do pagamento		20/01/2021	
Valor Total		156,91	

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por	JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
	JC134696 TANIA M S SILVERIO

20/01/2021 09:09:48

20/01/2021 09:25:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

RGI 03085879/87 **No da Conta** 1493030858791 **GR CR** 26 **Mes de Referência** JANEIRO/21
End.: R Osvaldo Cruz, 00000 HOSPITAL **Folha** 1 de 1
Charqueada/SP CEP: 13517032 **Código do Cliente** 0000001478
Cliente: Hospital E Mat. Benef. De Charqueada **Tipo de Ligação** Água e Esgoto
Cod. Sabesp 07.266.02.05.2110.000.001.028.8 **Hidrometro** Y12T266214
Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento Comum

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	05/01/21	7014
Leitura Anterior	05/12/20	7000
Proxima Leitura	04/02/21	

Consumo
m3
14

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Mínimo	54,36	54,36	43,47	43,47
11 A 20	4	6,43	25,72	5,11	20,44
21 A 30		10,38		8,31	
31 A 50		10,38		8,31	
Acima de 50		12,20		9,74	
			80,08		63,91
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		80,08 x 1.00000000 x 1 =		80,08	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		63,91 x 1.00000000 x 1 =		63,91	
VI Esgoto (Esgoto * Ft de Poluicao)		63,91 x 0,19 =		12,14	

Total Nao Residencial (Valor Água + Valor Esgoto + Ft Poluicao) = 156,13
 No valor de esgotos estão computados R\$ 63,91 referente a esgotos e R\$ 12,14 referentes a carga poluidora (K = 1,19)

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****156,91
Água	80,08	Vencimento:	20/01/21
Esgoto	76,05		
Tx Regulacao - TRCF	0,78		

No caso de pagamento em atraso

Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 156,91 Faça a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

Declaração de Quitação Anual de Débitos - Em atendimento a Lei Federal no 12.007 de 29/07/2009, a SABESP declara que para o imóvel/RGI acima identificado, encontram-se pagos/quitados os débitos referentes às faturas de consumo vencidas nos anos de 2020, 2019, 2018, 2017, 2016, 2015, 2014, 2013, 2012 e 2011. Nos termos do Art. 4º da mencionada lei, a presente Declaração substitui os comprovantes de pagamentos dos valores das faturas vencidas no(s) período(s) considerado(s) quitado(s) e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a eventuais débitos existentes, em razão de acordos de parcelamento de dívida, irregularidade(s) constatada(s) no imóvel/RGI ou revisão de consumo e as exceções previstas na Lei Federal no 12007/09.

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	156,91	10,29

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX					
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	030	010	030	030	030
Amostras Realizadas	030	010	030	030	030
Amostras que atendem ao padrão	030	010	029	030	030

Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias, descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras Coletadas em 11/20

Agência de Atendimento

CHARQUEADA - AV ITALO LORANDI, 484
 DE SEG A SEX, DAS 09H AS 12H E DAS 13H30 AS 16H

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MERCADO MANANCIAL LTDA
Agência 3668-4
Conta corrente 10355-1
Valor 53,72
Destinação 0
Data Nesta data

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

27/01/2021 09:41:45

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

27/01/2021 09:48:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

RECEBEMOS DE MERCADO MANANCIAL LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.156
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MERCADO MANANCIAL LTDA ME RUA SILVIO SARTORI, 520 - - JDM ALVORADA, Charqueada, SP - CEP: 13515000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.156 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0110 9740 0100 0190 5500 1000 0001 5611 1000 1006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210060176075 - 18/01/2021 16:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070259113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.974.001/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:26

FATURA	DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 53,72	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 53,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
01	LARANJA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	08051000	0102	5102	KG	2,9640	2,2500	6,66				
10	CHUCHU Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	07108000	0102	5102	KG	2,9910	2,2500	6,72				
15	REPOLHO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,52	07049000	0102	5102	KG	2,5690	2,9900	7,68				
45	MUSSARELA	04061010	0102	5102	KG	0,3060	32,9000	10,06				
12687	BANANA PRATA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,88	08031000	0102	5102	KG	3,1070	4,2000	13,04				
43	ABABORA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,64	07089000	0102	5102	KG	3,2110	2,9800	9,56				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,94	RESERVAÇÃO FISCAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

28/12/20

Supermercado Delta de Charqueada

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49 k
Abobrinha	Kg	2,99k
Alface	Und	2,99
Alho	Kg	24,90k
Batata	Kg	6,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,79 k
Cebola	Kg	3,49k
Cenoura	Kg	3,79k
Cheiro Verde	Maço	2,59
Chuchu	Kg	2,49k
Couve Manteiga	Maço	3,49
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	3,49k
Repolho	Kg/Und	3,49k
Tomate	Kg	3,99k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	5,99k
Maça Fuji	Kg	13,99k
Mamão Formosa	Kg	6,99k
Melancia	Kg	1,99k
Manga	Kg	2,99k
Laranja Pera	Kg	3,79k
Limão	Kg	3,99k
Achocolatado	Pacote de 500 g	5,99
Granulado	Pacote de 500 g	10,98
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,79
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,79
Creme de Cebola	Pacote de 400 g	3,99 embalagem 70 grs
Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	7,69
Leite Condensado	Lata de 395 g	5,99
Leite Condensado	Caixinha de 395 g	4,19



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,89
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	12,49
Papel Alumínio	Rolo 30 X 7,5 cm	7,99
Pratinho de Sobremesa Descartável	Pacote com 10 unidades	1,75
Maionese	Pote de 500 g	6,99
Colher de Sobremesa Descartável	Pacote com 10 unidades	1,89
Lingüiça Calabresa	Kg	24,99k
Coxa de Frango	Kg	12,99k
Mussarela Fatiada	Kg	39,99k
Presunto Fatiado	Kg	19,99k
Uva Passa	Kg	10,99 embalagem 300 grs
Ameixa	Kg	14,99k
Leite de Côco	Embalagem de 200 ml	6,48
Côco Ralado	Pacote de 100 g	5,98
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	2,59
Farinha de Mandioca Grossa	Pacote de 1 kg	7,29
Azeitona	Sachê de 150 g	4,99



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 28/12/2020

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	2,99
Abobrinha	Kg	2,99
Alface	Und	-
Alho	Kg	21,90
Batata	Kg	6,49
Berinjela	Kg	-
Beterraba	Kg	2,50
Cebola	Kg	3,99
Cenoura	Kg	3,97
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	2,25
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	2,99
Repolho	Kg/Und	2,99kg
Tomate	Kg	6,99
Banana Nanica	Kg	4,20
Banana Prata	Kg	4,99
Maçã Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	2,30
Manga	Kg	3,50
Laranja Pera	Kg	2,25
Limão	Kg	3,99
Achocolatado	Pacote de 500 g	4,99 pc 400g
Granulado	Pacote de 500 g	-
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,99
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99
Creme de Cebola	Pacote de 400 g	-



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	6,99
Leite Condensado	Lata de 395 g	6,49
Leite Condensado	Caixinha de 395 g	4,99
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	3,49
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	13,99
Papel Alumínio	Rolo 30 X 7,5 cm	5,50
Pratinho de Sobremesa Descartável	Pacote com 10 unidades	2,99 c/ 8un
Maionese	Pote de 500 g	4,59
Colher de Sobremesa Descartável	Pacote com 10 unidades	3,50 c/ 12un
Lingüiça Calabresa	Kg	24,90
Coxa de Frango	Kg	8,50
Mussarela Fatiada	Kg	32,90
Presunto Fatiado	Kg	28,90
Uva Passa	Kg	-
Ameixa	Kg	-
Leite de Côco	Embalagem de 200 ml	4,59
Côco Ralado	Pacote de 100 g	3,99
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	3,50
Farinha de Mandioca Grossa	Pacote de 1 kg	6,49
Azeitona	Sachê de 150 g	4,99

- **Bruna Marcela Zanatta** <bmzanatt@yahoo.com.br>

Para: panserini@ig.com.br

17 de dez às 08:58

Bom dia, gostaria de solicitar a cotação da lista de produtos em anexo até o dia 18/12/2019 para o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada.

Obrigada,

Bruna Marcela Zanatta

Nutricionista

CRN: 20381.

PLANILHA DE COTAÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS E ESTOCÁVEIS.doc

556kB

-
- **panserini@ig.com.br**

Para: Bruna Marcela Zanatta

19 de dez às 14:49

Bom dia Bruna.

Gostaria de avisar que não participaremos mais da cotação. Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Obrigada

Júlia.

Ocultar mensagem original



Transações Pendentes

G337291433289630008
29/01/2021 14:37:41

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 4890 RIO CLARO/TANCREDO NEVES
Conta corrente (com DV) 250717
CNPJ 21.877.471/0001-52
Nome favorecido NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAP
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.901
Valor 240,00
Destinação 0
Data transferência 29/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ABE3086B21C19C4C

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

29/01/2021 14:36:24

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

29/01/2021 14:37:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

NF-e
Nº. 2539
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3521 0121 8774 7100 0152 5500 1000 0025 3914 2097 5551

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA.
Rua 10 de setembro, 340
DISTRITO INDUSTRIAL II - 13517492 Charqueada/SP
1934862700

Nº. 2539
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA

135210084250150 25/01/2021 09:22:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

266022227119

21877471000152

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

51421279000118

25/01/2021

ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA OSWALDO CRUZ 70

CENTRO

13515000

25/01/2021

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

Charqueada

1934861296

SP

09:21:00

ATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - EMIT. PRÓP.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			46,760	46,76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
505	PAPEL A4 75G OURO PAPER 10 PCT C/ 500 FLS.	48025610	000	5102	CX	2,0000	120,00000	240,00	240,00	43,20		18,00	
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
Sao Paulo			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PRODUTO 001863
VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE
BANCOS BANCARIOS PARA DEPOSITO
BANCO ITAU - AG 4890 - C/C 25071-7 - NEEDS PAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA.



O nosso papel é garantir o seu.

NEEDS PAPER COMÉRCIO DE PAPÉIS

CNPJ: 21.877.471/0001-52 I.E.: 359.011.438.112

Avenida 06, nº 142 - Centro

13537-000 - Ipeúna - SP

Fones: (19) 3576-1212 / 3537-1113

vendaspapeis@bol.com.br

Pedido: 001863

Data: 22/01/2021

Cliente: HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA

Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, 70

SAO BENEDITO

CHARQUEADA

SP

Telefone: (19) 3486-1296

Contato: ERICA

Condições Pagamento: Pressione <F2> p/ pesquisar... Prazo Entrega: 22/01/2021

Observações:

Código	Descrição	Peso	Preço Kg Un	Qtde	Unitário	Total
1505	PAPEL A4 OUROPAPER 75GR 210X297 5000 FLS	46,76	5,1326 CX	2,00	120,0000	240,00

Vendedor: 00001 - VENDA DIRETA

Peso: 46,76

Total Geral: 240,00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome NEUZA MARIA LUCIANO DORTA
Agência 4587-X
Conta corrente 8441-7
Valor 270,00
Destinação 0
Data Nesta data

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

29/01/2021 14:25:46

29/01/2021 14:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Recebemos de NEUZA MARIA LUCIANO DORTA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/01/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Valor Total: 270,00		NF-e Nº 000.001.269 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NEUZA MARIA LUCIANO DORTA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.269 Série 001 Folha 1/1	
R BRUNO OBROWNICK, 422 - ALTOS DE IPEUNA - IPEUNA - SP - CEP: 13537-000 Fone: (19)3537-1079			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou recebido		CHAVE DE ACESSO 3521 0106 3366 4000 0153 5500 1000 0012 6916 5166 2770	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 359059495119		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210070519026 20/01/2021 17:24:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 06.336.640/0001-53	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 20/01/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 20/01/2021	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		CEP 13515-000		HORA DA SAÍDA 17:21:35	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1269 - Valor Original: R\$ 270,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 270,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 27/01/2021 Valor : R\$ 270,00
-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SP) 68,72 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
GLPI	GLP GAS GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 AUTORIZAÇÃO/CODIF: 0 UF DE CONSUMO: SP	27111910	000	5656	KG	1	270,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA													

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE REF A SUBSTITUIÇÃO NFE ANTERIOR Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 36,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 32,40 (12,00%) - Fonte: IBPT/SP	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome NEUZA MARIA LUCIANO DORTA
Agência 4587-X
Conta corrente 8441-7
Valor 530,00
Destinação 0
Data Nesta data

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

29/01/2021 14:26:28

29/01/2021 14:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Recebemos de NEUZA MARIA LUCIANO DORTA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/01/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Valor Total: 530,00		NF-e Nº 000.001.270 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NEUZA MARIA LUCIANO DORTA - ME R BRUNO OBROWNICK, 422 - ALTOS DE IPEUNA - IPEUNA - SP - CEP: 13537-000 Fone: (19)3537-1079 HENRICK_270@HOTMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.270 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0106 3366 4000 0153 5500 1000 0012 7012 6074 7990
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou recebido		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210083884084 25/01/2021 08:09:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 359059495119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 06.336.640/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 25/01/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 25/01/2021
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:07:07

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 25/01/2021	
Valor : R\$ 530,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SP) 134,89 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 530,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
GLP1	GLP GAS GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 AUTORIZAÇÃO/CODIF: 0 UF DE CONSUMO: SP	27111910	000	5656	KG	2	265,00	0,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE REF: A SUBSTITUIÇÃO DA NFE 1240 Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 71,28 (13,45%) - Estadual: R\$ 63,60 (12,00%) - Fonte: IBPT/SP	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Transações Pendentes**

G333291424236632012

29/01/2021 14:28:26

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome IVANI BARBOSA DE CAMARGO
Agência 6823-3
Conta corrente 24176-8
Valor 470,00
Destinação 0
Data Nesta data

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

29/01/2021 14:25:01

29/01/2021 14:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



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
2092

Série: **E**

Data Emissão: **11/01/2021**

Certificação: **823AF-8D379**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME**

Nome Fantasia: **SOLUINSECT**

CNPJ/CPF: **22.964.865/0001-00**

Insc. Municipal: **636393**

Insc. Estadual:

Endereço: **DOM PEDRO I**

Nº: **506**

Bairro: **CENTRO**

Compl.:

Município: **PIRACICABA**

UF: **SP** CEP: **13400-410**

E-mail: **fernandoconfianca@outlook.com**

Telefone: **1934336711**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R. OSVALDO CRUZ**

Nº: **70**

Bairro: **CENTRO**

Compl.:

Município: **PIRACICABA**

UF: **SP** CEP: **13515-000**

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS URBANAS DO MÊS DE JANEIRO/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	470,0000	470,00
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA				

Valor Tributável: R\$ 470,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 470,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 470,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 63,22 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,51			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 470,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: **01/2021**

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**

Data Geração: **11/01/2021 14:54:21**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

CNAE: **8122200**

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: **VENCIMENTO: 25/01/2021**

Impresso em: 11/01/2021 às 14:54:24

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

Recebi(emos) de: **IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2092
Certificação
823AF-8D379

Data

Assinatura do Recebedor



Transações Pendentes

G332190857267450008

19/01/2021 09:01:31

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.01.32
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: T CARLSTRON

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83640000045-8 72400040311-8
33450797603-6 10002646991-4

Data do pagamento 19/01/2021
Valor em Dinheiro 4.572,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.572,40

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

19/01/2021 08:59:05

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

19/01/2021 09:01:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

DADOS CADASTRAIS

Seu Código 15603458 Cliente 701903824 Conta Contrato 310002646991

Nome do Cliente

HOSP

Endereço

R OSVALDO

**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

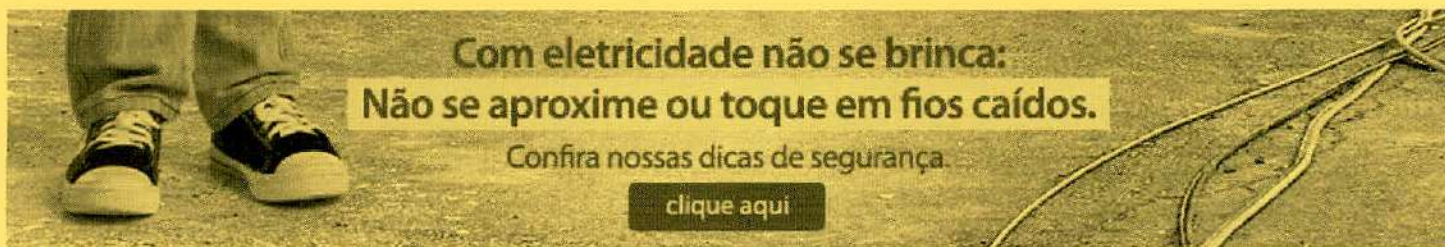
DADOS DA CONTA

Mês Referência 2021/01 Período de Consumo 08/12/2020 até 05/01/2021 Número da Conta de Energia 0202101166752439

Data de Faturamento 11/01/2021 Data de Vencimento 19/01/2021 Valor Total a Pagar (R\$) R\$4.572,40

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

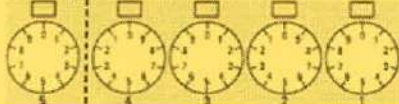
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia

Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

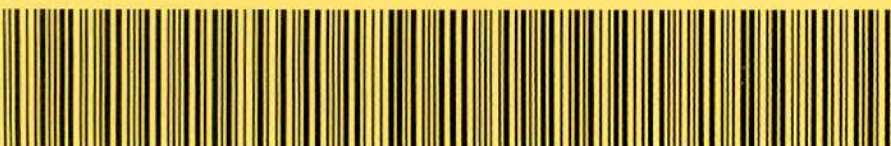
LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica



autenticação mecânica



Transações Pendentes

G331211054953272012

21/01/2021 10:59:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MERCADO MANANCIAL LTDA
Agência 3668-4
Conta corrente 10355-1
Valor 446,73
Destinação 0
Data Nesta data

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

21/01/2021 10:55:37

21/01/2021 10:59:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

RECEBEMOS DE MERCADO MANANCIAL LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.155
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

MERCADO MANANCIAL LTDA ME RUA SILVIO SARTORI, 520 - - JDM ALVORADA, Charqueada, SP - CEP: 13515000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0110 9740 0100 0190 5500 1000 0001 5511 1000 1009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.155 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210060175462 - 18/01/2021 16:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070259113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.974.001/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:28

FATURA	DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
--------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 446,73	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 446,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
17	OVOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,03	07102900	0102	5102	UN	5,0000	5,9900	29,95				
024513	COCO RALADO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,54	08011900	0102	5102	UN	2,0000	3,9900	7,98				
12865	FARINHA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,32	11022000	0102	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50				
105	ERVILHA QUERO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,53	07081000	0102	5102	UN	15,0000	2,4900	37,35				
104	MILHO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,63	10059090	0102	5102	UN	15,0000	2,5900	38,85				
48	LEITE COCO MENINA 200ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,24	04022110	0102	5102	UN	4,0000	4,5900	18,36				
47	MAIONESE ARISCO 500ML	21039011	0102	5102	UN	6,0000	4,3900	26,34				
55	AZEITONA CAMPO BELO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,01	20089100	0102	5102	UN	3,0000	4,9900	14,97				
12687	BANANA PRATA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,55	08031000	0102	5102	KG	1,9390	4,2500	8,24				
01	LARANJA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,31	08051000	0102	5102	KG	2,0000	2,3000	4,60				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 28,47	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**MERCADO MANANCIAL LTDA
ME**

RUA SILVIO SARTORI, 520 - - JDM ALVORADA, Charqueada,
SP - CEP: 13515000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.155

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0110 9740 0100 0190 5500 1000 0001 5511 1000 1009

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210060175462 - 18/01/2021 16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266070259113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.974.001/0001-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43	ABABORA BRASILEIRA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,41	07089000	0102	5102	KG	3,0630	1,9900	6,09					
300	LINGUIÇA CALABR DEFU ESTR KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,79	02102000	0102	5102	KG	1,0640	24,9000	26,49					
58	PERNIL SUINO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,30	02031200	0102	5405	KG	10,8960	17,9900	196,01					
630	ALFACE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,81	07051900	0102	5102	UN	6,0000	2,0000	12,00					

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 16/12/2020

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	2,99
Abobrinha	Kg	1,99
Alface	Und	2,00
Alho	Kg	22,90
Batata	Kg	4,85
Berinjela	Kg	-
Beterraba	Kg	2,50
Cebola	Kg	3,89
Cenoura	Kg	3,75
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	2,75
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	5,99
Pepino	Kg	3,49
Repolho	Kg/Und	3,30KG
Tomate	Kg	3,99
Banana Nanica	Kg	4,29
Banana Prata	Kg	4,97
Maça Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	2,30
Manga	Kg	2,99
Laranja Pêra	Kg	2,30
Limão	Kg	4,50
Bolacha Maisena	Pacote de 400 g	4,25
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	3,99
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,99
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99
Amido de Milho	Caixinha de 500 g	10,98

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	6,99
Leite Condensado	Lata de 395 g	6,49
Leite Condensado	Caixinha de 395 g	4,99
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,99
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	13,99
Ervilha	Lata de 200 g	2,49
Milho	Lata de 200 g	2,59
Maionese	Pote de 500 g	4,39
Margarina	Pote de 500 g	4,39
Linguiça Calabresa	Kg	24,90
Lombo Suíno Peça	Kg	-
Mussarela Fatiada	Kg	37,90
Presunto Fatiado	Kg	28,90
Uva Passa	Kg	-
Ameixa	Kg	-
Leite de Côco	Embalagem de 200 ml	4,59
Côco Ralado	Pacote de 100 g	3,99
Pernil Suíno Peça	Kg	17,99
Farinha de Mandioca Grossa	Pacote de 1 kg	6,50
Azeitona	Sachê de 150 g	4,99

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

16
12/20

Supermercado Delta de Charqueada

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49 k
Abobrinha	Kg	2,99k
Alface	Und	2,99
Alho	Kg	24,90k
Batata	Kg	5,69k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,79k
Cebola	Kg	3,49k
Cenoura	Kg	3,79k
Cheiro Verde	Maço	2,59
Chuchu	Kg	2,49k
Couve Manteiga	Maço	3,49
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	3,49k
Repolho	Kg/Und	3,49k
Tomate	Kg	3,99k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	5,99k
Maça Fuji	Kg	13,99k
Mamão Formosa	Kg	6,99k
Melancia	Kg	1,99k
Manga	Kg	2,99k Palmer
Laranja Pera	Kg	3,75k
Limão	Kg	3,49k
Bolacha Maisena	Pacote de 400 g	4,19
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	2,99
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,69
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,69
Amido de Milho	Caixinha de 500 g	7,19 Quero
Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	4,69
Leite Condensado	Lata de 395 g	5,99
Leite Condensado	Caixinha de 395 g	4,19