

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

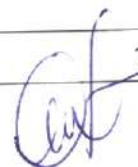
OBJETO DA PARCERIA: Complemento salarial destinado a categoria da enfermagem.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2024 Processo nº 1404/2024	21/02/2024	21/02/2024 a 31/12/2024	19.696,99
1º Termo Aditivo	06/03/2024	06/03/2024 a 31/12/2024	19.696,99
2º Termo Aditivo	05/04/2024	05/04/2024 a 31/12/2024	19.696,99
3º Termo Aditivo	13/05/2024	13/05/2024 a 31/12/2024	16.794,13
4º Termo Aditivo	10/06/2024	10/06/2024 a 31/12/2024	16.070,58
5º Termo Aditivo	19/07/2024	19/07/2024 a 31/12/2024	17.517,68
6º Termo Aditivo	12/08/2024	12/08/2024 a 31/12/2024	25.613,83
7º Termo Aditivo	05/09/2024	05/09/2024 a 31/12/2024	19.688,33
8º Termo Aditivo	03/10/2024	03/10/2024 a 31/12/2024	18.291,06
9º Termo Aditivo	13/11/2024	13/11/2024 a 31/12/2024	18.291,06
10º Termo Aditivo	11/12/2024	11/12/2024 a 31/12/2024	19.614,67
11º Termo Aditivo	11/12/2024	11/12/2024 a 31/12/2024	19.614,67
12º Termo Aditivo	08/01/2025	08/01/2025 a 31/12/2025	18.949,51

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\$)
23/01/2025	18.949,51	23/01/2025	33.386.188	18.949,51
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				18.949,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				18.949,51
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				18.949,51



- (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/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 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)	17.995,73		17.995,73	17.995,73	
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	17.995,73		17.995,73	17.995,73	

(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 SEQUINTE, 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	18.949,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	17.995,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	953,78
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	953,78

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 2025


 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
 PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335031044786311013
03/02/2025 10:48:43

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.386.188	18.949,51 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
23/01/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	18.949,51 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/01/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.501.270.002.008	385.000,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
28/01/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	385.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	551.530.000.106.436	542,57 D	
				31/01 16:14 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU			
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	9.000,00 D	
				31/01 15:19 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	11.000,00 D	
				31/01 15:36 UNIAO S R M SS LTDA ME			
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	2.815,50 D	
				31/01 15:19 ASSOMED SERVICOS MEDICOS			
31/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.108	118.198,01 D	
31/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.109	1.021,57 D	
31/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.110	16.974,16 D	
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.101	2.400,00 D	
				336 0001 055896597000196 MIKAELY THAYS			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.102	9.385,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.103	33.551,37 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.104	1.500,00 D	
				756 5004 036071816000153 SEOANE SERVIC			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.105	16.950,00 D	
				077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.106	1.500,00 D	
				260 0001 056032893000101 JULIA CAROLIN			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.107	9.750,00 D	
				260 0001 055727672000195 ROBERT RIVERO			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.108	5.750,00 D	
				403 0001 055287103000176 ZILLI SERVICO			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.109	24.750,00 D	
				260 0001 055651740000180 DIEGO VAN DER			
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.110	22.641,31 D	

077 0001 056210019000117 MAFREITAS- SE

31/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.111	10.875,00 D	
			341 0731 058391716000147 CONDI SERVICO			
31/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	298.604,49 C	
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335031044786311037
03/02/2025 11:03:04

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência JANEIRO/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
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
23/01/2025	APLICAÇÃO	18.949,51			14.270,918021	1,327840996	14.270,918021
28/01/2025	APLICAÇÃO	385.000,00			289.655,673563	1,329164367	303.926,591584
31/01/2025	RESGATE	298.604,49	8,82	287,55	224.647,139865	1,330534901	79.279,451719
	Aplicação 23/01/2025	18.957,55	2,34	28,06	14.270,918021		
	Aplicação 28/01/2025	279.646,94	6,48	259,49	210.376,221844		
31/01/2025	SALDO ATUAL	105.484,08			79.279,451719		79.279,451719

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	403.949,51
RESGATES (-)	298.604,49
RENDIMENTO BRUTO (+)	435,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,82
IOF (-)	287,55
RENDIMENTO LÍQUIDO	139,06
SALDO ATUAL =	105.484,08

Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
31/01/2025	1,330534901

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	8,0080

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

PISC

Nome da Folha: Folha de pagamento 31.jan.2025 10:17:41**Data Pagamento:** 31/01/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 16.974,16**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 27**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 31/01/2025 10:26:15

Paulo Francisco Do Nascimento 31/01/2025 11:03:44

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Proventos	R\$ 658,45
2	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Proventos	R\$ 658,45
3	Maria Adolfinia Piazza Assarice	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Proventos	R\$ 658,45
4	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Proventos	R\$ 658,45
5	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Proventos	R\$ 658,45
6	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Proventos	R\$ 658,45
7	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Proventos	R\$ 805,00
8	Rosemara da Silva Bonganha	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Proventos	R\$ 658,45
9	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Proventos	R\$ 658,45
10	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Proventos	R\$ 658,45
11	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Proventos	R\$ 658,45

12	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Proventos	R\$ 658,45
13	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Proventos	R\$ 658,45
14	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Proventos	R\$ 658,45
15	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Proventos	R\$ 658,45
16	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Proventos	R\$ 658,45
17	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Proventos	R\$ 658,45
18	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Proventos	R\$ 658,45
19	Bruno Alves de Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Proventos	R\$ 658,45
20	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Proventos	R\$ 658,45
21	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Proventos	R\$ 183,18
22	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Proventos	R\$ 183,18
23	Mirian Michele Alves Rocha	433.313.648-27	3668-4 / 17724-5	Pago	Proventos	R\$ 658,45
24	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Proventos	R\$ 658,45
25	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Proventos	R\$ 658,45
26	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Proventos	R\$ 658,45
27	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Proventos	R\$ 658,45

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 31/01/2025 às 11:09:25 , 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

Folha de pagamento consolidada:

235	ADELMA GONCALVES DA SILVA			
Dt. Admissão:	28/09/2021	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
256	AMANDA CAROLINE GARCIA PISSOLITO			
Dt. Admissão:	21/04/2023	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
213	ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER			
Dt. Admissão:	06/07/2020	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
98	ANETE SIRLEI BASSO			
Dt. Admissão:	01/03/2011	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
277	BRUNO ALVES DE SOUSA			
Dt. Admissão:	18/06/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
274	CIBELE APARECIDA MATIAS			
Dt. Admissão:	13/05/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA			
Dt. Admissão:	14/04/2022	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
248	ELANE OLIVEIRA SILVA			
Dt. Admissão:	29/07/2022	Cargo:	Auxiliar de Enfermagem	Salário base: 1.760,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	183,18			
Total de Proventos:	183,18	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 183,18
268	ELENIR DA SILVA ZANNI			
Dt. Admissão:	11/03/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45
222	ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI			
Dt. Admissão:	25/01/2021	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base: 2.062,00
	Proventos		Descontos	Bases
e177 COMPSAL	658,45			
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido: 658,45

Em 22/01/2025, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Pirizila

193	GEOVANA ZANATTA				
Dt. Admissão:	01/07/2019	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO				
Dt. Admissão:	17/01/2022	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA				
Dt. Admissão:	20/09/2021	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
208	JOSIANE APARECIDA AMARO				
Dt. Admissão:	01/04/2020	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI				
Dt. Admissão:	05/05/2012	Cargo:	Auxiliar de Enfermagem	Salário base:	1.760,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	183,18				
Total de Proventos:	183,18	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	183,18
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO				
Dt. Admissão:	05/08/2022	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO				
Dt. Admissão:	04/04/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE				
Dt. Admissão:	01/06/2006	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA				
Dt. Admissão:	03/05/2023	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA				
Dt. Admissão:	13/02/2018	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45

Em 22/01/25, 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 08/2025, processo n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Pixsila

255	MARIANA FERRAZ CARLOS				
Dt. Admissão:	23/02/2023	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2 062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
198	MIRIAN APARECIDA PEDRO				
Dt. Admissão:	12/09/2019	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2 520,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	805,00				
Total de Proventos:	805,00	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	805,00
279	MIRIAN MICHELE ALVES ROCHA				
Dt. Admissão:	21/06/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2 062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES				
Dt. Admissão:	03/05/2024	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2 062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANHI				
Dt. Admissão:	13/04/2017	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2 062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
237	TAMARA PEDRO DA SILVA				
Dt. Admissão:	30/11/2021	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI				
Dt. Admissão:	01/10/1996	Cargo:	Tecnico (a) Enfermagem	Salário base:	2.062,00
	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	658,45				
Total de Proventos:	658,45	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	658,45

Resumo Geral

	Proventos		Descontos		Bases
e177 COMPSAL	16.974,16				
Total de Funcionários na Folha:	27	Total de Funcionários Admitidos:	0	Total de Funcionários Demitidos:	0
Total de Proventos:	16.974,16	Total de Descontos:	0,00	Total Líquido:	16.974,16

Em 22/01/25, 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 08/2025, processo n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Pixile

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.11.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

AGENCIA: 3668 CONTA: 300.016-8

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE LOBATO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 360.233.368-09

AGENCIA: 6508 CONTA: 19.251-1

DATA DO PAGAMENTO: 31/01/2025

VALOR: 605,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.73E.02F.3D4.0A0.6DA

=====

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (Complemento)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
51.421.279/0001-18	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento)			04 Bairro		
RUA OSWALDO CRUZ, 70			CENTRO		
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
CHARQUEADA	SP	13517-032	8610101		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP	11 Nome				
16302244804	JOSIANE LOBATO DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento)			13 Bairro		
Sítio SAO JOAO I, 548			SAO PEDRO		
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (n.º, série, UF)	18 CPF	
SÃO PEDRO	SP	13520-000	93703 00296 SP	360.233.368-09	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/04/1986	MARIA APARECIDA DE FATIMA LOBATO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato					
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento	
3.082,09	24/06/2024	09/01/2025	09/01/2025	SJ2	
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)	29 Pensão Alim. (%) (FGTS)	30 Categoria do trabalhador			
0,00	0,00	01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
999.000.000.00000-3	45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de ____/____ Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a ____%	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Complementação Salarial Piso E	658,45
99 Ajuste do Saldo Devedor			0,00	TOTAL BRUTO	658,45
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 INSS	52,75
Em <u>31/01/25</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>08/2025</u> , processo n.º <u>12537/2024</u> , de <u>01/01/25</u> .				TOTAL DEDUÇÕES	52,75
				VALOR LÍQUIDO	605,70

Priscila

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16302244804 11 Nome JOSIANE LOBATO DE OLIVEIRA
17 CTPS (nº, série, UF) 93703 00296 SP 18 CPF 360.233.368-09 19 Data de Nascimento 15/04/1986 20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE FATIMA LOBATO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 24/06/2024 25 Data do Aviso Prévio 09/01/2025 26 Data de Afastamento 09/01/2025 27 Cód. Afast. SJ2 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão não é devida tendo em vista não existir previsão em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 605,70, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Proposta 31 de Janeiro de 2025

Paulo Francisco do Nascimento

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 31/01/25, 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 08/2025, processo n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Priscila

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.10.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

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

BENEFICIARIO:	FERNANDA DAMASCO MACARIO
CPF/CNPJ:	264.697.018-84
AGENCIA: 4484	CONTA: 8.340-2
DATA DO PAGAMENTO:	31/01/2025
VALOR:	415,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2FE.CA7.93B.505.4D9
-------------------	-----------------------

=====

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO(Complemento)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome		
51.421.279/0001-18	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 Bairro	
RUA OSWALDO CRUZ, 70		CENTRO	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE
CHARQUEADA	SP	13517-032	8610101
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome		
12661634225	FERNANDA DAMASCO MACARIO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro	
Rua LAUDELINO JORGE MORAES, 346		PORANGABA	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)
ÁGUAS DE SÃO PEDRO	SP	13525-000	2646970 1884 SP
18 CPF	264.697.018-84		
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe		
26/02/1979	SILVIA MELO MACARIO		

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.120,80	19/06/2024	03/01/2025	03/01/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)	29 Pensão Alim. (%) (FGTS)	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
999.000.000.00000-3	45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de / Salário (liquido de /faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. a	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Complementação Salarial Piso E	658,45
99 Ajuste do Saldo Devedor		0,00	TOTAL BRUTO		658,45

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	115.1 INSS	49,38		
115.2 Desconto					

Em 31/01/25, recebi e comentei as mercadorias / 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 08/2025, processo n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Pivula

TOTAL DEDUÇÕES	242,58
VALOR LIQUIDO	415,87

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12661634225 11 Nome FERNANDA DAMASCO MACARIO
17 CTPS (nº, série, UF) 2646970 1884 SP 18 CPF 264.697.018-84 19 Data de Nascimento 26/02/1979 20 Nome da Mãe SILVIA MELO MACARIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 19/06/2024 25 Data do Aviso Prévio 03/01/2025 26 Data de Afastamento 03/01/2025 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão não é devida tendo em vista não existir previsão em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 415,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Charqueada 31 01, 25 de ____ de ____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
CPF: 123.767.938-90

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 31/01/25, 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 08/2025, processo n.º 12537/2024, de 01/01/25.

Pirila

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois