

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022 Processo 3809/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	2.880.000,00
Aditamento nº			
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\$)
03/03/2022	240.000,00	03/03/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				141.825,62
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				624,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				382.449,70

- (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 Março/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	140.144,16		140.144,16	140.144,16	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	130.112,72		130.112,72	130.112,72	
Outros serviços de terceiros	19.030,74		19.030,74	19.030,74	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.299,43		4.299,43	4.299,43	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	293.587,05		293.587,05	293.587,05	

- (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.

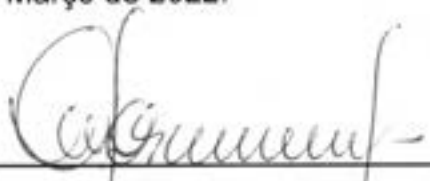
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	382.449,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	293.587,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	88.862,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	88.862,65

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 Março de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011320111438030
01/04/2022 13:39:21

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 01/03 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
02/03/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.437	5.542,30 D	
02/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	14.042,30 C	0,00 C
03/03/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 03/03 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	240.000,00 C	
03/03/2022		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	240.000,00 D	0,00 C
07/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 07/03 0974 108773-8 I.D.R. SANTOS	550.974.000.108.773	15.485,25 D	
07/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 07/03 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	9.000,00 D	
07/03/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.203	7.492,00 D	
07/03/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.204	3.432,18 D	
07/03/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.205	99.970,58 D	
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	30.701	29.562,75 D	
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ	30.702	17.500,00 D	
07/03/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 033 0041 026972431000103 MENDES E NASC	30.703	1.785,47 D	
07/03/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.704	10.167,44 D	
07/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	194.395,67 C	0,00 C
08/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 08/03 3383 61088-7 BCD CLINICA ME	553.383.000.061.088	47.394,25 D	
08/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 026972431000103 MENDES E NASC	30.801	9.385,00 D	
08/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	56.779,25 C	0,00 C
10/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	31.001	10.530,74 D	
10/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	10.530,74 C	0,00 C
15/03/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 15/03 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	648,90 C	
15/03/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	31.501	4.299,43 D	
15/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	3.649,53 C	0,00 C
18/03/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.801	9.172,45 D	
18/03/2022		0000	00000		5	9.172,45 C	0,00 C

855 BB RF Automatico Empresa

28/03/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.488	4.367,21 D	
28/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.367,21 C	0,00 C
31/03/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336011320111438020
01/04/2022 13:33:31

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
25/02/2022	SALDO ANTERIOR	141.175,72			13.563,422063		
02/03/2022	RESGATE	14.042,30	16,16	7,98	1.350,985247	10,411986386	12.212,436816
	Aplicação 03/02/2022	14.042,30	16,16	7,98	1.350,985247		
03/03/2022	APLICAÇÃO	240.000,00			23.042,395609	10,415583695	35.254,832425
07/03/2022	RESGATE	194.395,67	192,57	38,19	18.673,756174	10,422457495	16.581,076251
	Aplicação 03/02/2022	127.092,41	191,19		12.212,436816		
	Aplicação 03/03/2022	67.303,26	1,38	38,19	6.461,319358		
08/03/2022	RESGATE	56.779,25	2,13	46,58	5.450,662790	10,425880703	11.130,413461
	Aplicação 03/03/2022	56.779,25	2,13	46,58	5.450,662790		
10/03/2022	RESGATE	10.530,74	0,93	13,28	1.010,742525	10,432874581	10.119,670936
	Aplicação 03/03/2022	10.530,74	0,93	13,28	1.010,742525		
15/03/2022	RESGATE	3.649,53	0,86	5,80	350,101502	10,443228546	9.769,569434
	Aplicação 03/03/2022	3.649,53	0,86	5,80	350,101502		
18/03/2022	RESGATE	9.172,45	3,77	16,82	879,391879	10,453860463	8.890,177555
	Aplicação 03/03/2022	9.172,45	3,77	16,82	879,391879		
28/03/2022	RESGATE	4.367,21	4,83	4,10	417,691477	10,476967439	8.472,486078
	Aplicação 03/03/2022	4.367,21	4,83	4,10	417,691477		
31/03/2022	SALDO ATUAL	88.862,65			8.472,486078		8.472,486078

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	141.175,72
APLICAÇÕES (+)	240.000,00
RESGATES (-)	292.937,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	978,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	221,25
IOF (-)	132,75
RENDIMENTO LÍQUIDO	624,08
SALDO ATUAL =	88.862,65

Valor da Cota

25/02/2022	10,408561936
31/03/2022	10,488379189

Rentabilidade

No mês	0,7668
No ano	1,9929
Últimos 12 meses	4,5340

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G336011320111438013
01/04/2022 13:28:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:28:48
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
RF Automatico Empres CNPJ 00.071.477/0001-68
Valor Cota p/dia 31.03.2022 R\$ 10,488379189
Valor Cota p/dia 01.04.2022 R\$ 10,492098330

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	88.862,65	8472,486078
0104 Sdo Final	88.894,16	8472,486078

Rentabilidades %

No mes: 0,0354
No ano: 2,0291
Ultimos 12 meses: 4,5340

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.04.2022

Saldo Bruto	88.894,16
IR Estimado	125,77-
IR Complementar	15,72-
IOF	19,44-
Saldo Liquido p/Resgate	88.733,23
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBOTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330512300405701
05/09/2022 12:38:10

01/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:37
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232
VALOR TOTAL 8.500,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO D.1AA.110.FE8.6C8.4AF

Em 28/02/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

2022 300

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

RUA WANDERLEY FURLAN, 117
CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 99704-4330



Número da NFS-e

20220000000000

Data do Serviço

28/02/2022

e5818e7

CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14
Inscrição Estadual ISENTA
Inscrição Municipal 92/17



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/02/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Charqueada/SP

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade
Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032

Bairro
SAO BENEDITO

CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual ISENTA

E-mail
escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
CNPJ / CPF
Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN

- Serviços de Raio-X referente à Fevereiro/2022
Dados Bancários:
Banco do Brasil.
Agência: 3668-4
C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

Em 28/02/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 3804/2022, processo n.º 02/2022, de 01/02/2022.

Código do Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 8.500,00 Valor do ISSQN Próprio 184,45 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 184,45 Valor Debitado 0,00

Valor Total da NFS-e 8.500,00 Valor Líquido da NFS-e 8.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/02/2022 às 07:01:42.

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



2022000000000057e5818e74528572620000114

Recebi(emos) de

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

2022000000000057

Número da NFS-e

Competência

28/02/2022

NFS-e

e5818e745

Número de Controle

Consulta realizada em 28/02/2022 às 07:01:42.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:38:10
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA DE SOUZA
CPF: 272.798.338-70
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 12.616-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.748,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.6A6.9F5.212.15C.FC5

Em 02/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/03/22.

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: ADRIANA APARECIDA DE SOUZA

Obs:

Nº Registro: 134

Nº Cart. Prof.: 071660

Série: 212

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 01/11/2013

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Novembro de 2020 a 31 de Outubro de 2021

De gozo de férias : de 04 de Março de 2022 a 02 de Abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.675,00	Base de Cálculo	2.323,38
013 Férias Normais	30,00	2.323,38	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	68,48
044 1/3 de Férias		774,46	353 INSS Férias	12,00	280,73
Total de Proventos		3.097,84	Total de Descontos		349,21

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\$ 2.748,63

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Adriana A.p.de Souza
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA

[Assinatura]
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Em 01/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022 processo n.º 3809/—, de —/—/2021

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/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.748,63

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E TRÊS
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 02/02/22

LOCAL E DATA

Adriana Ap. de Souza

ADRIANA APARECIDA DE SOUZA

Termo colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Proc. 3809/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:38:10
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSEMARIA DA SILVA BONGANHI
CPF: 224.623.308-95
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 106.907-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.793,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.C1E.38F.1AF.245.143

Em 02/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

AVISO DE FÉRIAS**CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.**

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ

Obs:

Nº Registro: 173

Nº Cart. Prot.: 079673

Série: 00212

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 13/04/2017

PERÍODOS

De Aquisição: de 13 de Abril de 2020 a 12 de Abril de 2021

De gozo de férias: de 04 de Março de 2022 a 02 de Abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.675,00	Base de Cálculo	2.338,68
013 Férias Normais	30,00	2.338,68	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	41,39
044 1/3 de Férias		779,56	353 INSS Férias	12,00	283,18
Total de Proventos		3.118,24	Total de Descontos		324,57

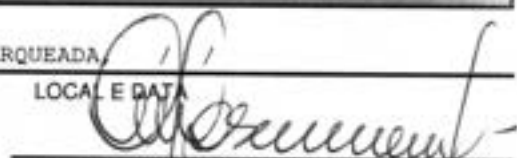
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.793,67

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E SETE
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA

LOCAL E DATA


ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Em 01/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022 processo n.º 3809/, de —/—/2021

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

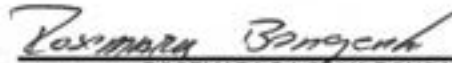
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.793,67

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E SETE
CENTAVOS*****

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

CHARQUEADA, 04/02/22

LOCAL E DATA



ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ

Termo de colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Procurador 3809/2021

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:54
366803668 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.974.000.108.773
VALOR TOTAL	15.485,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I.D.R. SANTOS & CIA. LTDA	
AGENCIA: 0974-1	CONTA: 108.773-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO	5.1A4.A92.862.34A.50D
------------------	-----------------------

Em 07/03/22, recebi e confori as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/22.



PM DE RIO DAS PEDRAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
516
Código de Verificação de Autenticidade
4YF0KWNBZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2022 às 16:32:21
Chave de Acesso
1016845CHQJ5UC6CMZOYCKYLUPK9W40

Para certificação da autenticidade acesse
<http://riodaspdras.br.gov.com.br:5661/assab,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIO DAS PEDRAS-SP	Local da Prestação CHARQUEADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.329.987/0001-10	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 6412	Cadastro 000100339	Nome/Razão Social I D R SANTOS E CIA LTDA ME
Logradouro ROTARY CLUB, 653	CEP 13395-012	Cidade Rio das Pedras-SP	Complemento 03493-2536	Bairro LOTEAMENTO JARDIM SAO CRISTOVAO I
			Telefone 03493-2536	E-mail orcori@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.421.279/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
Logradouro RUA:OSWALDO CRUZ,70, -			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 13515-970	Cidade/País CHARQUEADA - SP	Cod. IBGE 3511706	Telefone 19 34861333
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos no mês de fevereiro/2022	16.500,00	R\$ 16.500,00

Em 02/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/1, de 1 de 1 de 2022.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.500,00 x 0,65%)	COFINS (16.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.500,00 x 1,50%)	CSLL (16.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 107,25	R\$ 495,00	R\$ 0,00	R\$ 247,50	R\$ 165,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.485,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.219,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$443,85		

Informações Complementares

Dados bancários: Banco do Brasil S.A.
 Agência : 0974-1
 c/c : 106773-8

RECEBI(EMOS) DE I D R SANTOS E CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 516 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YF0KWNBZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:54
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	552.656.000.025.784
VALOR TOTAL	9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 2656-5	CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO	S.127.58F.80F.09E.808
------------------	-----------------------

Em 02/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/03/22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 64
CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS
Município: São Pedro - SP
E-mail: lumecont@linksat.com.br
Fone: (19) 99636-0911



Número da NFS-e

202200000000031

Data do Serviço

02/03/2022

Código Verificador

8b69080

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
36.686.924/0001-30 ISENTA 14451

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Porta

02/03/2022

Exigível

São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Charqueada/SP

Nome / Razão Social
Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

Endereço
OSWALDO CRUZ, 70

Cidade UF Fone CEP
Charqueada SP (19) 3486-1333 13517-032

Bairro
São Benedito

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
51.421.279/0001-18

E-mail
admhmbe@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Fevereiro / 2022.
Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2
GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.

Em 02/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código de Serviço Inscrição Municipal
04.01 14451

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF Imposto de Renda PIS/Pasep PIS/Pasep Import.

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos

9.000,00 180,90 0,00 0,00 180,90 0,00

Valor Total da NFS-e 9.000,00

Valor Líquido da NFS-e 9.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012; Mun: R\$292,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1503,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/03/2022 às 10:16:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Porta



2022000000000318b690807236686924000130

Recebi(emos) de

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000031

Número da NFS-e

Competência

02/03/2022

NFS-e

8b6908072

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/03/2022 às 10:16:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Porta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:36
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIR
CPF: 365.405.728-40
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.744-9
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 887,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0B.B5B.A7E.EBB.D45

Em 07/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/03/2022.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA BENEDITO
CPF: 298.639.638-01
AGENCIA: 0766-8 - LEME SP
CONTA: 31.108-1
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.067,88

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.28F.817.416.003.18C

Em 07/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 03/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA
CPF: 275.571.138-88
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 14.517-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 635,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F87.391.765.032.3A0

Em 07/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 02/02/22.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370512520835731
05/09/2022 13:00:35SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA VAQUEIRO

CPF: 177.763.578-04

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA: 15.374-5

DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 880,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.138.2D2.E6F.A55.100

Em 07/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

10:25:01

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/03/2022

Modos: Adiantamento de 13o, PLR

Relat074

Relação Mensal dos Salários Líquidos - Fevereiro/2022

Pag : 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
ANDREA VAQUEIRO	215	177.763.578-04	Auxiliar de Escritorio		880,32✓
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	345.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	001 3668 15.744-9	887,28✓
MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)		2.067,88✓
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar		635,73✓

Tot. Geral:

4.470,61

Em ____/____/____, 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 ____/____, processo n.º ____/____, de ____/____/____.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:36
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NILZA LENNI BERTONCINI SEMMELE
CPF: 123.311.318-64
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.307-4
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.021,39
EVENTO: PROVENTOS
AUTENTICACAO SISBB: 7.D50.484.551.B82.EBF

Em 01/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: NILZA LENNI BERTONCINI

Obs:

Nº Registro: 22

Nº Cart. Prof.: 011381

Série: 462

Função: ESCRITURARIA

Data Admissão: 01/09/1987

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Setembro de 2020 a 31 de Agosto de 2021

De gozo de férias : de 07 de Março de 2022 a 05 de Abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.215,00	Base de Cálculo	2.567,65
013 Férias Normais	30,00	2.567,65	306 Retencao de IR sobre Férias	15,00	82,32
044 1/3 de Férias		855,88	353 INSS Férias	12,00	319,82
Total de Proventos		3.423,53	Total de Descontos		402,14

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\$ 3.021,39

VALOR POR
EXTENSO

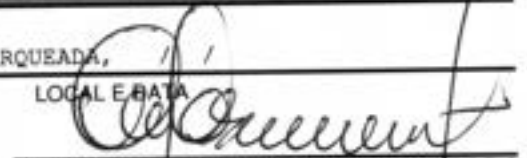
TRES MIL VINTE E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


NILZA LENNI BERTONCINI


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

Termo colaboração 02/2022
DÉSPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Precano 3809/2021

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/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA, a importância de R\$ 3.021,39

**VALOR POR
EXTENSO**

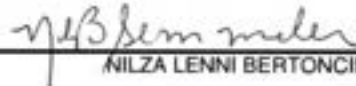
TRES MIL, VINTE E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS *****

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, 05/02/22

LOCAL E DATA



NILZA LENNI BERTONCINI

Despesa de colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Processo 3809/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:36
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA VAQUEIRO
CPF: 177.763.578-04
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.374-5
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.432,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.88B.53E.6DB.DD6.33F

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 07 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 17038523005	11 Nome ANDREA VAQUEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE LUCIANO DE ANDRADE, 136	13 Bairro JARDIM SILVANA			
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13515-007	17 CTPS (nº, série, UF) 99425 00139 SP	18 CPF 177.763.578-04
19 Data de Nascimento 04/02/1972	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES VAQUEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

23 Remuneração Mês Ant. 1.734,11	24 Data de Admissão 10/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2022	26 Data de Afastamento 02/03/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Cla			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0 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 2/12 avos	299,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 7/12 avos	1.128,35
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/08/2020 a 09/08/2021	1.892,21	68 Tempo Constituc. de Férias	1.006,85	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	8,42
		<i>Termo de entrega 02/2022</i> DEPARTAMENTO DE SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA - Recife 30/09/2023			
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.335,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	880,32
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,63	112.2 Prev Social - 13º Salário	22,48
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	903,43
				VALOR LÍQUIDO	3.432,18

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco	Agencia	Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem				1.889,28
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	126160	2.393,82
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio				1.813,82
ALESSANDRA ROBERTA CANO	244	314.466.278-02	Auxiliar de Escritorio				1.259,13
AMANDA ROSSO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem				1.835,02
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza				1.447,69
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem				1.999,86
ANDREA VAQUEIRO	215	177.763.578-04	Auxiliar de Escritorio				1.596,23
ANDRESSA SARTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)				3.619,91
ANETE SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	112305	1.458,64
BEATRIZ ROBERTA MARIEZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritorio				1.465,89
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar				1.447,69
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001	3668	5306-6	2.929,98
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)				3.815,05
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001	3668	9976-7	1.421,49
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem				1.556,89
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001	3668	12987-9	1.900,33
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio				1.578,83
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001	3668	12813-8	1.447,69
EVERTON SILVA DA COSTA	168	346.706.988-01	Enfermeiro				4.126,58
FERNANDO SANTOS DA SILVA	241	369.703.348-48	Enfermeiro (a)				3.572,71
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (o) em geral				1.504,16
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem				1.944,00
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza				1.504,16
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	104116	1.779,84
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem				532,68
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15.744-9	1.779,84
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA				1.779,84
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001	3668	9929-5	2.024,63
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15870-4	1.779,84
LUZIA DAIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)				3.728,81
MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)				3.325,95
MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem				1.451,31

MARIA TERESA JESUS CANO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza				1.294,59 ✓
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermagem				2.044,20 ✓
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritorio				1.301,32
NILZA LENNI BERTONCINI SEMMELER	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001	3668	5307-4	2.146,80 ✓
KAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermagem				2.390,14 ✓
ROSANA DE LIMA SILVA	203	394.246.738-09	Auxiliar de Escritorio				1.694,93 ✓
ROSEMARA DA SILVA BONGAMHI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem				2.418,58 ✓
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cosinheira Hospitalar				1.034,90 ✓
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.748-31	Lavadeira (o) em geral				1.447,62 ✓
TADEU PEREIRA DA SILVA	200	191.663.908-93	Enfermeiro				3.428,39 ✓
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio				1.770,00 ✓
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem				1.779,84 ✓
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	5313-9	1.830,25 ✓
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001	0341	48476-8	1.005,72 ✓
WLADIA FRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar				4.891,80 ✓

Tot. Geral:

99.970,58



Transações Pendentes

G337071514241888012
07/03/2022 15:20:34

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4
Conta do débito 300016-8
Data pagamento 07/03/2022
Valor total pagamento 99.970,58

Proc. nº 3809/2021
Termo de homologação 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	1.504,16
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	1.578,83
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	1.458,64
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	1.421,49
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	1.596,23
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	1.900,33
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	1.447,69
LUANA EMÍDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	2.024,63
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	1.301,32
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	2.393,82
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	1.779,84
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	4.891,80
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	1.770,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15688-7	1.465,89
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	3.728,81
LUANA CAROLINA DE SOUZA A	3668-4	16358-9	1.779,84
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	1.779,84
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	1.451,31
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	1.447,69
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	1.694,93
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.447,69
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	1.779,84
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	1.034,90
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	3.572,71
MARIA TERESA JESUS CANO	3668-4	15040-1	1.294,59
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	1.005,72
MARCIA BENEDITO	766-6	31108-1	3.525,95
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	3.419,91
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	3.815,05
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	532,68
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	1.556,89
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	2.390,14
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	1.999,86
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	1.447,69
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	2.929,98
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	2.146,80
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	1.830,25
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	2.044,20
ROSEMARIA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	2.418,58
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	1.813,82
AMANDA ROSO ROCHA	2656-5	7911-1	1.835,02
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00
ALESSANDRA ROBERTA CANO D	3668-4	16390-2	1.259,13
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	1.504,16
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6862-4	27035-0	3.428,39
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	1.889,28
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	1.944,00

KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	1.779,84
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	1.779,84
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	4.126,58

Assinada por	JF303158 ROSEMARY RODRIGUES	07/03/2022 15:18:51
	JF303159 PAULO F NASCIMENTO	07/03/2022 15:20:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/ -, de - / - /2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.10
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 29.562,75
DEBITO EM: 07/03/2022

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 1.052.F91.109.9FE.1C6

Em 03/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 03/03/22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
44



Data e Hora da Emissão	03/03/2022 08:29:05	Competência	28/2/2022	Código de Verificação	LQX1G79M7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos - plantões Dr. Lucas referente Fevereiro de 2022

Em 03/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2022, de 21/02/2022.

valor aproximados de tributos e impostos R\$5.084,10 (fonte lbpt+16,14%)

dados bancários: banco Santander
agência: 3426
conta: 13 001784-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	204,75	COFINS	945,00	IR(R\$)	472,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	315,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	31.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	31.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.937,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	31.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	29.562,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	630,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.10
3668403668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 17.500,00
DEBITO EM: 07/03/2022

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: E.CED.342.7FA.74B.EF6

Em 07/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 3809/2021, processo n.º 3809/2021, de 03/03/2022.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Venerando

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 96742-0964					Número da NFS-e 202200000000014	
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62			Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 114/19	
			Data do Serviço 02/03/2022		Código Verificador d990f4bf2	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 02/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022 - DR. VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 Aliquota Efetiva: 2,1700000000%.	17.500,00	2,17	379,75	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Proprio 17.500,00		Valor do ISSQN Proprio 379,75		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 17.500,00		Valor Líquido da NFS-e 17.500,00		Valor Total do ISSQN 379,75		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$470,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$2353,75; Total Aprox: R\$2824,50. Fone: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Em <u>02/03/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa é paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/12032</u> protocolado em <u>28/02/2022</u> .
---	--

Consulta realizada em 02/03/2022 às 11:54:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000014 Número da NFS-e Competência 02/03/2022 NFS-e d990f4bf2	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/03/2022 às 11:54:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.10
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.008.661-0

FAVORECIDO: MENDES E NASCIBEM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 26.972.431/0001-03
VALOR: R\$ 1.785,47
DEBITO EM: 07/03/2022

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: 5.525.03F.E90.D35.758

Em 07/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Dr. Marcos

MUNICÍPIO DE AMERICANA		Número da Nota
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		00000129
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão
- NOTA DA CIDADE -		03/03/2022 10:30:35
		Código de Verificação
		BYRI-MYVD
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 26.972.431/0001-03	Inscrição Municipal: 00097428	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP	Tel: ---	
Nome Fantasia: MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP		
Endereço: RUA DAS ACACIAS 113 - VILA FREZZARIM - CEP: 13468-150		
Município: Americana	UF: SP	E-mail: ---
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal: ---	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	Tel: ---	
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - CEP: 13517-032		
Município: Charqueada	UF: SP	E-mail: ---
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AS INTERNAÇÕES DE JANEIRO/2022		
VALOR BRUTO 1.902,47		
RETENÇÕES:		
IR 28,54	Em <u>03/03/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2022</u> , processo n.º <u>38091</u> , de <u>- 1 -</u> / <u>2022</u>	
PIS 12,37		
COFINS 57,07		
CSL 19,02		
TOTAL 117,00		
TOTAL LIQUIDO 1.785,47		
DADOS BANCÁRIOS		
MENDES E NASCIBEM LTDA EPP		
AG: 0041		
C/C 13008661-0		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.902,47		
Código do Serviço		
04.01 - Medicina e biomedicina.		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	1.902,47
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
3,00%	57,07	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2008 e no Decreto nº 8.250/2008		
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/04/2022		
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.10
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000101-0 67440179220-1

30766205085-8 14212790001-4

Data do pagamento 07/03/2022

CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18

COMPETENCIA 02/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/03/2022

VALOR DEPOSITO 10.167,44

Valor Total 10.167,44

DOCUMENTO: 030704

AUTENTICACAO SISBB: A.6F1.9D7.7FD.85F.9A9

Em 07/03/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2023, de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2022 - 10:53:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 127.093,05	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI # I 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.167,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.167,44
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

856700001010 674401792201 307662050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2022 - 10:53:39

Em 07/03/22, recebi e conferi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal Charqueada, n.º 02/13022, processo n.º 3809 - , de - / - / 2024

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 127.093,05	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI # I 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.167,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.167,44
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

856700001010 674401792201 307662050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:12
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2022
NR. DOCUMENTO 553.383.000.061.088
VALOR TOTAL 47.394,25
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BCD CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 61.088-7
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 4.D7F.37D.6CE.AA5.380

Em 08 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3309 / 2021, de 01 / 01 / 22.



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
2523

Série: E

Data Emissão: 07/03/2022

Certificação: B464D-954E9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: BCD CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 09.584.596/0001-99

Endereço: ALCIDES OLIVEIRO FRASSON

Bairro: RESIDENCIAL CIDADE NOVA

Município: IRACEMÁPOLIS

E-mail: mdalfre@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 000000000037655

Insc. Estadual:

Nº: 185

Compl.: SALA 02

UF: SP CEP: 13495-000

Telefone: 1936723690

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Bairro: SAO BENEDITO

Município: CHARQUEADA

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Municipal: 0

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13517-032

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO DO HMBC EM CHARQUEADA/SP
COMPETENCIA MÊS 02/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG 3383-9 CC 61088-7
PIX=CNPJ

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
COORDENAÇÃO MÉDICA

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	46.500,0000	46.500,00
Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Em 08/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/—, de —/—/2021

Valor Tributável: R\$ 50.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 50.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 50.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.010,00
PIS: 0,650% R\$ 328,25	COFINS: 3,000% R\$ 1.515,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 757,50	C-SLL: 1,000% R\$ 505,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 6.792,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.358,45			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 47.394,25

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2022

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8610102

Observações:

Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 07/03/2022 16:24:09

Impresso em: 07/03/2022 às 16:24:13

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

Recebi(emos) de: BCD CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2523
Certificação
B464D-954E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.008.661-0

FAVORECIDO: MENDES E NASCIBEM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 26.972.431/0001-03
VALOR: R\$ 9.385,00
DEBITO EM: 08/03/2022
=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: 8.BEF.98C.F8B.D5B.699

Em 08/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/locomo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

300
Dr. Marcos

	MUNICÍPIO DE AMERICANA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		00000130	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
	- NOTA DA CIDADE -		03/03/2022 10:39:11	
2022030300072431000103		Código de Verificação		SX9L-RQC9
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 26.972.431/0001-03 Inscrição Municipal: 00097428 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP Nome Fantasia: MENDES & NASCIBEM SAUDE LTDA - EPP Tel.: --- Endereço: RUA DAS ACACIAS 113 - VILA FREZZARIM - CEP: 13468-150 Município: Americana UF: SP E-mail: ---				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 61.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - CEP: 13617-032 Tel.: --- Município: Charqueada UF: SP E-mail: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022 VALOR BRUTO 10.000,00 RETENÇÕES: IR 150,00 PIS 65,00 COFINS 300,00 CSL 100,00 TOTAL 615,00 TOTAL LÍQUIDO 9.385,00 DADOS BANCÁRIOS: MENDES & NASCIBEM LTDA EPP AG 0041 C/C 13008661-0				
Em 03/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/—, de —/—/2022.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00				
Código do Serviço				
04.01 - Medicina e biomedicina.				
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	10.000,00	3,00%	300,00
Crédito p/ IPTU (R\$)				
0,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/04/2022 - Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0001-28
VALOR: R\$ 10.530,74
DEBITO EM: 10/03/2022

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 2.42A.23B.AA1.936.B12

Em 30/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



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
2715

Série: E

Data Emissão: 02/03/2022

Certificação: ED27D-6C2EA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857
Endereço: INDEPENDÊNCIA Insc. Estadual: 0
Bairro: ALTO N°: 1110
Município: PIRACICABA Compl.:
E-mail: contato@labsaude.net.br UF: SP CEP: 13419-155
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: N°: 70
Endereço: OSWALDO CRUZ Compl.:
Bairro: SÃO BENEDITO UF: SP CEP: 13515-970
Município: CHARQUEADA Telefone: 1934861333
E-mail: admhmc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MÊS DE FEVEREIRO
ALUGUEL - R\$ 7.480,54

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	11.220,8200	11.220,82
Em 02/03/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/ - , de - / - /2024.				

Valor Tributável: R\$ 11.220,82	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.220,82
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.220,82	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 224,42
PIS: 0,650% R\$ 72,94	COFINS: 3,000% R\$ 336,62	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 168,31	CSLL: 1,000% R\$ 112,21	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.530,74

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Data Geração: 02/03/2022 15:58:35
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8640202
Observações:

Impresso em: 02/03/2022 às 15:58:42

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

Recebi(emos) de: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2715
Certificação
ED27D-6C2EA

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83670000042-2 99430040326-2
	33416758503-6 10002646991-4
Data do pagamento	15/03/2022
Valor em Dinheiro	4.299,43
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	4.299,43

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: E.D8B.51A.180.437.3ED

Em 15/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

DADOS CADASTRAIS

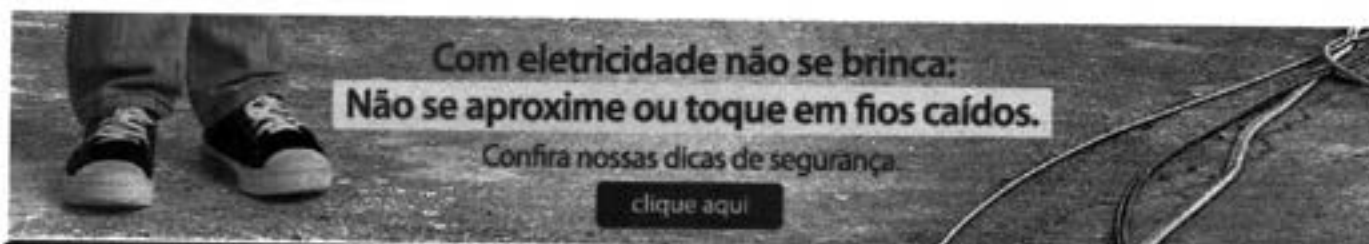
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx3458	xxxxxx3824	xxxxxx6991
Nome do Cliente		
HOSP		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/03	04/02/2022 até 03/03/2022	0202203232764677
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
03/03/2022	11/03/2022	4299.43

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

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala	0800 010 10 10
Ouvidoria CPFL	0800 774 41 20
ARSESP	0800 770 27 35
ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica	0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.	167

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.

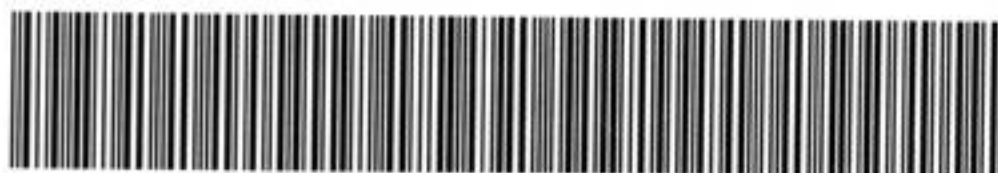
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

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

Em 15/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/-, de -/-/2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000091-2 72450385220-3

77071622060-7 66934675633-8

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

Data do pagamento 18/03/2022

Numero do Documento 07.16.22060.6693467-5

Valor Total 9.172,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031801

AUTENTICACAO SISBB: 1.26C.769.855.75C.015

Em 18/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
Fevereiro/2022Data de Vencimento
18/03/2022Número do Documento
07.16.22060.6693467-5

Pagar este documento até

18/03/2022Observações
Nº Recibo Declaração: 50000035911147

Valor Total do Documento

9.172,45**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.172,45			9.172,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
Totais		9.172,45			9.172,45

Em 18/03/22, 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 02/2022 processo n.º 38091, de 01 de 12 de 2021.

SENA (Versão 5.0.9)

Página: 1 / 1

01/03/2022 10:52:19

85830000091 2 72450385220 3 77071622060 7 66934675633 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000091 2 72450385220 3 77071622060 7 66934675633 8

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22060.6693467-5
Pagar até: 18/03/2022
Valor: 9.172,45

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:38:11
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI
CPF: 402.034.048-07
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 9.929-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/03/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.380,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.888.405.588.26D.6BA

Em 28 / 03 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 03 / 22.

28/3

AVISO DE FÉRIAS**CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.**

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: LUANA EMÍDIO ALEXANDRE POLI

Obs:

Nº Registro: 112

Nº Cart. Prof.: 90420

Série: 307

Função: Auxiliar de Enfermagem

Data Admissão: 05/05/2012

PERÍODOS

De Aquisição : de 05 de Maio de 2020 a 04 de Maio de 2021

De gozo de férias : de 01 de Abril de 2022 a 30 de Abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.430,00	Base de Cálculo	1.983,80
013 Férias Normais	30,00	1.983,80	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	38,60
044 1/3 de Férias		661,27	353 INSS Férias	12,00	226,40
Total de Proventos		2.645,07	Total de Descontos		265,00

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\$ 2.380,07

VALOR POR EXTENSO

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

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

LUANA EMÍDIO ALEXANDRE POLI

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

Termo de colaboração 02/2022
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA
 Procure 3809/2021

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/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.380,07

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA REAIS E SETE 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, 01/03/2022

LOCAL E DATA


LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI

Termo de Colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Procurador 3809/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:38:11
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ ROBERTA MARIZZA

CPF: 503.695.528-57

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 15.888-7

DATA DE PAGAMENTO: 28/03/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.987,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.748.81A.226.17C.605

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 28/03/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

28/03/22

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: BEATRIZ ROBERTA MARIZZA

Obs:

Nº Registro: 223

Nº Cart. Prof.: 0095085

Série: 00349

Função: Auxiliar de Escritório

Data Admissão: 25/02/2021

PERÍODOS

De Aquisição : de 25 de Fevereiro de 2021 a 24 de Fevereiro de 2022

De gozo de férias : de 01 de Abril de 2022 a 30 de Abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.330,00	Base de Cálculo	1.622,77
013 Férias Normais	30,00	1.622,77	353 INSS Férias	9,00	176,55
044 1/3 de Férias		540,92			
Total de Proventos		2.163,69	Total de Descontos		176,55

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\$ 1.987,14

VALOR POR EXTENSO

UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS ****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Beatriz R. Marizza
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA

[Assinatura]
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI/CPF: 51.421.279/0001-18

Terminado 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2021

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/CPF: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 1.987,14

**VALOR POR
EXTENSO**

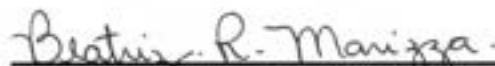
UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS ****

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, DL 103/22

LOCAL E DATA


BEATRIZ ROBERTA MARIZZA

Forma colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2021