

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 02/2023 Processo 11569/2022	01/01/2023	01/01/2023 a 31/12/2023	4.550.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/07/2023	350.000,00	05/07/2023	553.668.000.012.407	350.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				220.791,33
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				570.791,33
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.917,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				572.708,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				572.708,48

(1) Verbo: 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 Julho/2023 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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	159.140,50		159.140,50	159.140,50	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	184.003,61		184.003,61	184.003,61	
Outros serviços de terceiros	32.223,11		32.223,11	32.223,11	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	2.273,37		2.273,37	2.273,37	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	377.640,59		377.640,59	377.640,59	

(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

SAS 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 SEGUINTEs, 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	572.708,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	377.640,59
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	195.067,89
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	195.067,89

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 Julho de 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G337021508765022012
02/08/2023 15:11:25

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2023		3668	99015	870 Transferência recebida 05/07 12:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	553.668.000.012.407	350.000,00 C*	
05/07/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 05/07 16:19 GOLINELLI S MEDICOS LTDA	552.656.000.025.784	11.625,00 D	
05/07/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 05/07 16:19 UNIAO S R M SS LTDA ME	553.668.000.014.232	9.000,00 D	
05/07/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 05/07 16:19 ASSOMED SERVICOS MEDICOS	556.823.000.015.937	5.631,00 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.585	109.349,78 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.586	3.296,46 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.587	3.729,12 D*	
05/07/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	70.501	4.927,12 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	70.502	31.205,12 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	70.503	33.875,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	70.504	14.125,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3611 045837421000100 YANTEFMED LTD	70.505	29.093,50 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	70.506	10.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ	70.507	14.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	70.508	23.223,11 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 041432737000160 ANDF SERVICOS	70.509	11.027,38 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO	70.510	12.125,00 D	
05/07/2023		0000	00000	271 88-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	23.767,41 D	0,00 C
07/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.087	12.820,20 D	
07/07/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.701	11.793,54 D	
07/07/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.613,74 C*	0,00 C
07/07/2023		0000	00000	TOT Balanço de encerramento	1.972	24.613,74 C	

12/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	466,53 C*	0,00 C
14/07/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.034	1.038,96 D	
14/07/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	71.401	278,51 D	
14/07/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	71.402	1.530,23 D	
14/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.845,70 C	0,00 C
20/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.001	4.815,96 D	
20/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.002	1.553,53 D	
20/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.003	15.849,68 D	
20/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	22.019,17 C	0,00 C
24/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.401	1.462,76 D	
24/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.462,76 C	0,00 C
31/07/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

.....
OBSERVAÇÕES:
.....

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331021556975581017
02/08/2023 16:01:55

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência JULHO/2023

BB RF CP Diferenciad - CNPJ: 7.214.377/0001-92

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	161.306,11			29.354,472570		
31/07/2023	SALDO ATUAL	162.939,27			29.354,472570		29.354,472570

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	161.306,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.633,16 *
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.633,16
SALDO ATUAL =	162.939,27

Valor da Cota

30/06/2023	5,495111866
31/07/2023	5,550747534

395.067,89 //

Rentabilidade

No mês	1,0124
No ano	7,2167
Últimos 12 meses	12,8301

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	59.485,22			50.971,306944		
05/07/2023	APLICAÇÃO	23.767,41			20.341,125914	1,168441221	71.312,432658
07/07/2023	RESGATE	24.813,74	85,97		21.104,925438	1,169381530	50.207,507420
	Aplicação 06/04/2023	14.209,54	38,63		12.184,363795		
	Aplicação 20/04/2023	10.404,20	27,34		8.920,561643		
12/07/2023	RESGATE	466,63	1,35		399,708182	1,170804153	49.807,799238
	Aplicação 20/04/2023	466,63	1,35		399,708182		
14/07/2023	RESGATE	2.845,70	8,73		2.436,137093	1,171703353	47.371,662145
	Aplicação 20/04/2023	2.845,70	8,73		2.436,137093		
20/07/2023	RESGATE	22.019,17	72,65		18.823,811739	1,173610335	28.547,850406
	Aplicação 20/04/2023	15.356,77	52,74		13.130,008790		
	Aplicação 05/05/2023	626,58	2,21		535,773807		
	Aplicação 08/05/2023	320,85	1,17		274,388486		
	Aplicação 05/06/2023	5.714,97	16,53		4.883,642656		
24/07/2023	RESGATE	1.462,76	4,49		1.249,196094	1,174555386	27.298,654312
	Aplicação 05/06/2023	1.462,76	4,49		1.249,196094		
31/07/2023	SALDO ATUAL	32.128,62			27.298,654312		27.298,654312

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	59.485,22
APLICAÇÕES (+)	23.767,41
RESGATES (-)	51.408,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	437,18 *
IMPOSTO DE RENDA (-)	153,19 *
IOF (-)	0,00

SALDO ATUAL = 32.126,62

Valor da Cota

30/06/2023	1,167033495
31/07/2023	1,176930369

Rentabilidade

No mês	0,8480
No ano	8,0343
Últimos 12 meses	10,6625

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5876
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335021528658740023
02/08/2023 15:34:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:34:02
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

BB RF CP Diferenciad CNPJ 07.214.377/0001-92
Valor Cota p/dia 31.07.2023 R\$ 5,550747534
Valor Cota p/dia 02.08.2023 R\$ 5,556884961

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3107 Sdo Ant.	162.939,27	29354,472570
0208 Sdo Final	163.095,94	29354,472570

Rentabilidades %
No mes: 0,0961
No ano: 7,3218
Ultimos 12 meses: 12,8301

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.08.2023

Saldo Bruto	163.095,94
IR Estimado	682,12-
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	162.413,82
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.07.2023 R\$ 1,176930369
Valor Cota p/dia 02.08.2023 R\$ 1,177880486

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3107 Sdo Ant.	32.128,62	27298,654312
0208 Sdo Final	32.154,56	27298,654312

Rentabilidades %
No mes: 0,0807
No ano: 6,1199
Ultimos 12 meses: 10,6625

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.08.2023

Saldo Bruto	32.154,56
IR Estimado	56,71-
IR Complementar	7,09-
IOF	11,52-
Saldo Liquido p/Resgate	32.079,24
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

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

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

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:46
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 05/07/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232

VALOR TOTAL 9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 6.94A.FA6.645.456.D91

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RAIO X.

5

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) 96704-4330			Número da NFS-e 202300000000074	
CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14	Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 02/17	Data do Serviço 29/06/2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 188.250.144.154:49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 29/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 Cidade Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032 Bairro SÃO BENEDITO CNPJ / CPF / INSP 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual 0 E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 29/06/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/23, de 01/01/23.	
--	--	--	--

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de junho de 2023. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência 3668-4 C/C 14.232-8, Alíquota Efetiva: 2,1700000000%	9.000,00	2,17	195,30	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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 IBSGN Próprio 9.000,00
Valor do IBSGN Próprio 195,30	Base Cálculo IBSGN Retido 0,00	Valor do IBSGN Retido 0,00	Valor Total do IBSGN 195,30
Valor Obrigação/Descontos 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\$195,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$195,30.	
--	---

Consulta realizada em 29/06/2023 às 12:43:18.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



202300000000074c5ffa5c1e28572620000114

Recebi(amos) de UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000074 Competência 29/06/2023 NFS-e c5ffa5c1e	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/06/2023 às 12:43:18.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 33.875,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE0.92C.9C5.819.A7D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Numero da Nota Fiscal
50
Série: E
Data Emissão: 28/06/2023
Certificação: 72984-CFE50

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: cgs.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 61.421.279/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-600
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A JUNHO DE 2023

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 33.875,0000	Total R\$ 33.875,00
SERVIÇOS PRESTADOS				
Em <u>28/06/23</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>02/2023</u> , processo n.º <u>11569/22</u> , de <u>01/01/23</u> .				
Valor Tributável R\$ 33.875,00		Valor não Tributável R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 33.875,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 33.875,00	Alíquota: 5,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 6.364,14 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.693,75				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 33.875,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomédica				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2023 Recolhimento: sem Retenção		Local de Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		DT: 28/06/2023 16:22:17
CNAE: 863003 Observações: O PAGAMENTO DEVERIA SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG: 0041		Empresa Optante do Simples Nacional		Competência:
CIC: 0301023-1				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 28/06/2023 às 16:22:21				
Recab(am) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 50	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
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: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 14.125,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBB: C.2A4.AA6.070.CBF.D79



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
51

Série: E

Data Emissão: 28/06/2023

Certificação: 795E5-348CE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.082.119/0001-32 Insc. Municipal: 864500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A JUNHO DE 2023

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	14.125,0000	14.125,00
Em 28/06/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.				

Valor Tributável: R\$ 14.125,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.125,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.125,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 706,25
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.628,00 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 706,25			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.125,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 28/06/2023 16:24:43
Recolhimento: Sim Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630501 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BDO SANTANDER AG: 0041
CIC:13011337.1

Impresso em: 28/06/2023 às 16:24:49

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

Receb(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 51

Confirmação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

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

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070506
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FD.63A.D6F.13B.C36



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
52
Série: **E**
Data Emissão: **28/06/2023**
Certificação: **B4965-9E98D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.092.119/0001-32** Insc. Municipal: **664500**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA**
Bairro: **JARDIM EUROPA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **945**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13416-401**
Telefone: **19982636838**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal:
Endereço: **R OSWALDO CRUZ**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **admhmbo@hotmail.com**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **70**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13515-000**
Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO **MÊS DE JUNHO DE 2023**

Item:
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtd.:
1,00

VL. Unitário R\$
10.000,0000

Total R\$
10.000,00

Em 28/06/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/06/23.

Handwritten signature

Valor Tributável:
R\$ 10.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10.000,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 500,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.001,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**

DI

28/06/2023 16:29:54

Recolhimento: **Sem Retenção**

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

CNAE: **8630503**

Empresa Optante do Simples Nacional

OBSERVAÇÕES: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO: **BANCAIRO - BCO SANTANDER AG. 0041**
C/C: 13011327-1

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

Impressão em: **28/06/2023 às 16:30:02**

Receb(emos) de: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **52**

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24,54
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
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 MIZAEI DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070507
AUTENTICACAO SIS88: 5.200.831.869.013.FE1

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escscspaulo@terra.com.br Fone: (19) 96742-0964				Número da NFS-e 2023000000000030	
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62		Data do Serviço 29/06/2023			
Inscrição Estadual ISENTO			Inscrição Municipal 114/19		Código Verificador 9c6008c2c

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 29/06/2023	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 / ME 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual 0	
E-mail escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023 - DR VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 CIC: 745-9 CNPJ: 34.703.450/0001-62 Aliquota Efetiva: 2,170000000000%	14.000,00	2,17	303,80	Não
Em <u>29/06/23</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>02/2023</u> , processo n.º <u>11569/22</u> , de <u>01/01/23</u> . <i>mlz</i>				

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres		Código NBS *****	
CDE 0,00	CDFMS 0,00	CDFMS Importação 0,00	CDE 0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio 14.000,00	Valor do ISSQN Proprio 303,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.000,00		Valor Liquido da NFS-e 14.000,00	

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\$303,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$303,80.	
---	---

Consulta realizada em 29/06/2023 às 08:00:42.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe Portal



20230000000000309c6008c2c34703450000162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.55
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 20.100.397-0

FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90
VALOR: R\$ 12.125,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070510
AUTENTICACAO SISBB: 4.336.E74.575.BC6.A54

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000050 Data e Hora da Emissão 29/06/2023 11:12:07 Código de Verificação LJQL-NUSJ	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90 Inscrição Municipal: 7.244.151-8 Nome/Razão Social: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05815-095 Município: São Paulo UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 61.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13617-032 Município: Charqueada UF: SP E-mail: admhmbc@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRETADOS EM JUNHO/2023 PELA DRA. TAINA ARIANE LOPES DE ARAÚJO. BANCO INTER - AG 0001-9 CC 001003970					
Em <u>29/06/23</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>03/2023</u>, processo n.º <u>11569/23</u>, de <u>01/01/23</u>. <i>7/23</i>					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.125,00					
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	-	-	-	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Óbra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:46
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	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.656.000.025.784
VALOR TOTAL	11.625,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.D02.0E3.948.280.342
------------------	-----------------------

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOLINELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 84 CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS Município: São Pedro - SP E-mail: lumacont@linksat.com.br Fone: (19) 99636-0911			Número da NFS-e 2023000000000065	
CNPJ / CPF 36.686.924/0001-30			Data do Serviço 29/06/2023	Código Verificador f384e2b51
Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 14451		

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada Endereço OSWALDO CRUZ, 70 Cidade Charqueada UF SP CEP 13517-032 Fone (19) 3486-1333 CNPJ / CPF / ME 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal Inscrição Estadual E-mail admhmhc@hotmail.com		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 29/06/2023, 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, nº 02 / 2023, processo nº 1569122000123.	
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social E-mail Fone Cidade			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Junho / 2023 Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-9 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,6176505888%.	11.625,00	2,62	304,30	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina				
Código NBS *****				
CDE 0,00	COPIS 0,00	COPIS Importação 0,00	ICMS 0,00	IDF 0,00
Base Cálculo ISSQN Propria 11.625,00	Valor do ISSQN Propria 304,30	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 304,30
Valor Total da NFS-e 11.625,00		Valor Líquido da NFS-e 11.625,00		

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\$304,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$304,30.	
---	---

Consulta realizada em 29/06/2023 às 11:09:03.

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



Recebi(emos) de GOLINELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e 2023000000000065 Competência 29/06/2023 NFS-e f384e2b51	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 29/06/2023 às 11:09:03.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
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\$ 31.205,12
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 6.AB3.FE8.A96.BA5.BA7



Dr. Lucas

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 83			
Data e Hora do Emissão		Competência		Código de Verificação		Emissor	
10/06/2023 10:11:34		29/6/2023		KZAU5MLX			
Número do RPS		No. da NFS-e subscrita		Local de Prestação			
		81		RIO CLARO - SP			
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÓTICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.					
Nome Fantasia		PRUSPERA					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Município		RIO CLARO - SP	
06.409.144-0001-10		37136					
Endereço e Cep		AVENIDA 33.326 - VILA SANTO ANTONIO CEP: 13503-130					
Complemento		Telefone		e-mail		LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM	
		(19)3334-2634					
Dados do Tomador do Serviço							
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Município		CHARQUEADA - SP	
31.421.279-0001-18							
Endereço e Cep		RUA Osvaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13317-012					
Complemento		Telefone		e-mail		adriano@hbm-mat.com	
		(19)1486-1111					
Descrição do Serviço							
Planos indicados em nota de pedido Dr. Lucas Renato Brondi Dados bancários: Banco Santander SA Agência: 9439 Conta: 12.001794-1							
Valor aproximado da tribuição e imposto R\$ 1266,52 / fonte IOTF: 10,14%							
Código do Serviço / Atividade							
4.02 / 90.2010201 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra		Código ART					
Tributos Federais							
PIB	214,13	COTAX	997,50	IBS	498,73	INSS	122,50
Detalhamento de Valores e Tributos dos Serviços		Tributos Federais		Tributos de RPS em Serviços			
Valor dos Serviços - R\$	33.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		33.250,00	
(-) Desconto Incondicionado		(1) Tribuição no município		(1) Descontos permitidos em lei			
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação		(2) Desconto Incondicionado			
(-) Retenção Federal	2.044,88	0-Não tem		Base de Cálculo		33.250,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(3) Alíquota 5%		2,00	
(-) ICS Retido	0,00	1- Sim		S/N a retar		1 Sim (X) Não	
(v) Valor Líquido - R\$	31.205,12	Incentivos Culturais		(v) Valor do ICS - R\$		667,00	
		2- Não					
Atenc: 1- Esta via desta Nota Fiscal será enviada através de e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RPS/CLABT.gub.br com login e senha e autenticidade do Código de Verificação.							

Em 29/06/23, 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 02/2023, processo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320516204018041
05/07/2023 16:24:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3426-6 - RIO CLARO

CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 4.927,12

DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 5.15F.F8E.9ED.F23.10A



Dr. Lucas



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

Número da
NFS-e
82



Data e Hora de Emissão	30/06/2023 10:08:33	Competência	29-6-2023	Código de Verificação	GLLRV7H6
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	01	Local de Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRONCH SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.764/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 13, 816 - VILA SANTO ANTONIO CEP: 13502-150				
Completeness		Telefone	(19)3334-2834	e-mail	LUCAS.BRONCH@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFACTOR DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	31.423.270/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA General Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13117-012				
Completeness		Telefone	(19)3486-1331	e-mail	adm@hbc.com.br

Descrição do Serviço

Plano de saúde do paciente

Dr. Lucas Renato Brond

Dados bancários:
Banco Santander SA
Agência 3426
Conta 13.901.784-1

Em 30/06/2023, 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 02/2023, processo n.º 11369/22, de 01/01/23.

Valor aproximado de tributos e impostos R\$: 947,33 (Base BPT de 10%)

Código do Serviço - Atividade

4.01 / 401020 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Contratação Civil

Código da Obra		Código ART	
Tributos Federais			
PIS	34,13	COFINS	417,50
IR(RJ)	58,75	IR(RF)	
CIDT(RF)		CIDT(RJ)	32,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Valor dos Serviços - R\$	3.250,00	Outras Retenções	Valor dos Serviços - R\$	3.250,00
(-) Desconto Imediatizado		(-) Trabalho no município	(-) Descontos permitidos em lei	
(-) Desconto Condicionado		(-) Regime especial tributação	(-) Descontos Imediatizados	
(-) Retenções Federais	312,88	(-) IR - Pessoa Física	Base de Cálculo	3.250,00
Outras Retenções		(-) Opção Simplificada Nacional	(-) Alíquota 5%	2,18
(-) IRR Inteiro	0,00	(-) 2 - Não	(-) IR a renda	() Sim (X) Não
(-) Valor Liquidado - R\$	4.925,12	(-) Incentivo Cultura	(-) Valor da IRR - R\$	105,00
		(-) 2 - Não		

Assinatura

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.gov.br com o código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3611-0 - IMPERATRIZ

CONTA: 13.007.667-3

FAVORECIDO: YANTEFMED LTDA

CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00

VALOR: R\$ 29.093,50

DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070505

AUTENTICACAO SISBB: E.F6F.1D6.FEA.EB5.D78



PREFEITURA DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CNPJ: 07.000.300/0001-10
Avenida Imperatriz, 1331 - Centro, João Lisboa - MA, 65922-000

Número da Nota:

202300000000018

Código de Verificação:

LMTH-IZWF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 29/06/2023 07:37:10

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Período de Tributação: 06/2023

Tributação: TRIBUTÁVEL

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: CHARQUEADA/SP

RPS:



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: YANTEFMED LTDA

CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00

Enquadramento: ISS HOMOLOGADO

Insc. Municipal: 640544

Endereço Completo: RUA LOTUS 41 - BAIRRO MUTIRÃO - CEP:65.922-000

Insc. Estadual:

Cidade-UF: JOÃO LISBOA-MA

Telefone:

Email: CONCEITOCONTABILIDADE2019@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Endereço Completo: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 - CENTRO

CEP: 13515000

Cidade-UF: CHARQUEADA-SP

Telefone:

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Ref. plantões médicos do mês 06/2023.

Banco Santander

Ag.3611

C.C.130076673

Yantefmed

Pix/Cnpj:45.837.421/0001-00

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$31.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$201,50	R\$930,00	R\$0,00	R\$465,00	R\$310,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$31.000,00	4,0	R\$1.240,00	R\$0,00	R\$1.906,50	R\$29.093,50

OBSERVAÇÕES DA NOTA



Nota de Número: 202300000000018

Código de Verificação: LMTH-IZWF

Emitida em: 29/06/2023 às 07:37:10

Recebi da empresa YANTEFMED LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://contribuinte.joaoisboa.ma.gov.br/> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Em 29/06/2023, 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 026/2023, processo nº 11669179 de 01/01/2023.

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:46
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937
VALOR TOTAL 5.631,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO B.3A7.DEB.7F0.A7D.B2F

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



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

912

Série: E

Data Emissão: 28/06/2023

Certificação: DD065-10E73

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21

Insc. Municipal: 638881

Insc. Estadual: 0

Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI

Nº: 1062

Bairro: NOVA PIRACICABA

Compl:

Município: PIRACICABA

UF: SP CEP: 13405-288

E-mail: fiscal@enatelatocontabil.com.br

Telefone: 1934333717

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.379/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Nº: 70

Bairro: CENTRO

Compl:

Município: CHARQUEADA

UF: SP CEP: 13517-032

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 9829-3

CONTA CORRENTE: 15037-8

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO	Sim	1,00	6.000,0000	6.000,00
Em 28/06/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.				

Valor Tributável: R\$ 6.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 120,00
PIS: 0,650% R\$ 39,00	COFINS: 3,000% R\$ 180,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 90,00	CSLL: 1,000% R\$ 60,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 807,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 120,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.631,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

De: 28/06/2023 16:07:30

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630503

Observações: DR. CELIO

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

Impresso em: 28/06/2023 às 16:07:37

Recebidos de: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 912

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.55
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 15.743.150-9

FAVORECIDO: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 41.432.737/0001-60

VALOR: R\$ 11.027,38

DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070509

AUTENTICACAO SISBB: C.4FB.292.8E9.67F.B87



Município de Tatui
SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000087
Data do Serviço: 29/06/2023

Data e Hora de Emissão:
05/07/2023 15:35:53

Código de Verificação:
A155JP-000007/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.432.737/0001-60 Inscric  o Municipal: 4579900 Inscric  o Estadual:
Nome/Razão Social: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.
Endereço: RUA MANECO PEREIRA 133, - CENTRO - CEP: 18270408
E-mail: ALBERTOANDF@GMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: TATUI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Inscric  o Municipal: Inscric  o Estadual:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70, - SÃO BENEDITO - CEP: 13517032
Email: Telefone:
Município: CHARQUEADA UF: SP

DESCRI  O DO SERVIÇO

Prest  o de serviços Médicos referente ao mês de Junho 2023

BANCO INTER - 077
ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 41.432.737/0001-60
Agência 0001
Conta 15743150-9

Em 05/07/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colabora  o/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.   02 / 2023, processo n.   11569/22, de 01/01/23.

748

VALOR TOTAL DA NOTA = R   11.750,00 | VALOR LÍQUIDO = R   11.027,38

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manic  mias, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8630599 - Atividades de aten  o ambulatorial não especificadas anteriormente

Base de Cálculo (R��):		11.750,00		Alíquota (%)	2,50		ISS retido do Prestador (R��):		293,75	
IR (R��):	176,25	INSS (R��):	8,00	COPAS (R��):	352,00	C.B.L.L. (R��):	117,50	PIS (R��):	76,37	

OUTRAS INFORMAÇOES

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://tdi.fatui.br/ver/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributa  o "VARIÁVEL"
Local da Prest  o: CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade:

Recebi (emos) de: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N   00000087 - Série ELETÔNICA
Condi  o de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332014015289801
20/07/2023 14:09:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.17
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800000048-8 15960385232-3

01070123192-8 70248638087-5

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

Data do pagamento 20/07/2023

Numero do Documento 07.01.23192.7024863-8

Valor Total 4.815,96

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

DOCUMENTO: 072001

AUTENTICACAO SISBB: 2.EE1.78F.FFC.MEF.955



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23192.7024863-8

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento
4.815,96

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.815,96			4.815,96
	87 CSLL/CONFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 86/2023 vencimento 20/07/2023				
	Totais	4.815,96	0,00	0,00	4.815,96

Em 20/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23.

Handwritten signature

SENDA (Versão: 5.1.6)

Página: 1 / 1

11/07/2023 09:50:29

85800000048 8 15960385232 3 01070123192 8 70248638087 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000048 8 15960385232 3 01070123192 8 70248638087 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23192.7024863-8
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 4.815,96

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.17
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000015-7 53530385232-6

01070123192-8 70248301292-1

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

Data do pagamento 20/07/2023

Numero do Documento 07.01.23192.7024830-1

Valor Total 1.553,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: 8.1C1.D3F.FD9.881.800



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23192.7024830-1

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento

1.553,53

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1766	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.553,53			1.553,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	1.553,53	0,00	0,00	1.553,53

Em 20/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

7/23

SENDA (Versão 5.1.6)

Página: 1/1

11/07/2023 09:50:29

85830000015 7 53530385232 6 01070123192 8 70248301292 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000015 7 53530385232 6 01070123192 8 70248301292 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23192.7024830-1
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 1.553,53

Pague com o POF





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381708241514781
17/07/2023 08:29:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.52
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP		
Codigo de Barras	82660000002-8	76510097091-0	
	05944656461-5	08699218023-1	
Data do pagamento		14/07/2023	
Valor Total		276,51	

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 7.27D.E97.3D0.9B5.F4A

7/28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.52
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82650000015-1 30230097091-0

05945930580-7 00699210023-1

Data do pagamento 14/07/2023

Valor Total 1.530,23

DOCUMENTO: 071402

AUTENTICACAO SISBB: 8.33A.CEB.0F9.732.A39

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331210588329521
12/07/2023 11:04:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.48
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000004-0 66630040321-7
13498860103-2 10002646991-4
Data do pagamento 12/07/2023
Valor em Dinheiro 466,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 466,63

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 7,A75,447,F28,532,C8F

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 311852637 Série C
Data de Emissão: 06/07/2023
Data de Apresentação: 06/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº: 310002646991
Leitura Próximo Mês: 04/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
02	CHABU002-00000146	40187348	701903824	7B9C.11EF.D25E.10E2.0EDC.B0B6.7A4F.372A

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns têm desconto na tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para ficar em sua casa a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 31.421.276/0001-18
INSC. EST.: 250
CLASSIFICAÇÃO: Convencional R3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tensão 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	JUL/2023	13/07/2023	466,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,75%	COFINS 3,62%	Revolução Tarifária (Dias)
0000	Energia Ativa Fornecida - TURB	JUL/23	1.890,000	KWh	0,47410000	1.233,87	1.233,87	18,00	221,89	1.018,79	7,64	36,88	Verde
0001	Energia Ativa Fornecida - TE	JUL/23	1.890,000	KWh	0,40870000	1.081,39	1.081,39	18,00	194,57	987,22	7,39	31,39	28 Dias
0002	Energia Ativa Fornecida TUBI	JUL/23	2.890,000	KWh	0,38870000	1.110,79	1.110,79			1.110,79	7,39	36,59	Verde
0003	Energia Ativa Fornecida TE	JUL/23	2.890,000	KWh	0,40870000	1.081,39	1.081,39	18,00	194,57	987,22	7,39	31,39	28 Dias
0009	Custo de Disp. Energia TURB	JUL/23	180,000	KWh	0,47410000	85,31	85,31	18,00	15,33	69,88	0,51	1,41	
0001	Custo de Disp. Energia - TE	JUL/23	180,000	KWh	0,40870000	73,57	73,57	18,00	13,23	60,34	0,46	1,21	
	Total Distribuição					308,68							
	DÉBITO DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Custo. Custo P-CF Municipal	JUL/23				158,87							

Total Consolidado	466,63	1.238,79	327,75	72,25	5,87	1,80
--------------------------	--------	----------	--------	-------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 JUL	3900 31	Consumo: TURB 7% Consumo kWh: 0,37420000 3,21884000	AP Energia Leitura: 545910223 520840223 Fator Multipl: 40,00 2,600 Consumo Fato de Perda (kWh) (%) Leitura Próximo Mês 34/08/2023
JUN	3480 30		40187348 Ativa 283 303 40,00 2,600
MAI	3080 28		40187348 Injetada 283 278 40,00 4,000
ABR	4080 29		
MAR	8020 30		
FEV	5420 28		
JAN	9600 28		
2022 DEZ	8000 30		
NOV	8000 31		
OUT	4780 30		
SET	4480 29		
AGO	4780 30		
JUL	8000 31		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 4.800.000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.000000000 kWh
Participação na geração: 100.0000%

Em 13/07/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi

AVISO IMPORTANTE

firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 1569/23, de 01/01/23.



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 311852637 Série C

Cod006Aut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
466,63

Data de Vencimento
13/07/2023

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

FARMACIA FARMASIP
CYBER TEC
ARMAZEM DE LUCA

PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO
AV ITALD LORANDI 108 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

836900000040 666300403217 134988601032 100026469914



Autenticação: Mediônica



Emissão de comprovantes - 3o nível

03342409424288841
24/07/2023 09:47:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.33
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000014-2 62760385232-7
06070123184-3 98383721462-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/07/2023
Numero do Documento 07.01.23184.9838372-1
Valor Total 1.462,76

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

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 8.765.080.EB2.248.EA4

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

5

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
30/06/2023Data de Vencimento
25/07/2023Número do Documento
07.01.23184.9838372-1

Pagar este documento até

25/07/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

1.462,76**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8391	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.462,76			1.462,76
	82 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 06/2023 Vencimento 25/07/2023				
	Totais	1.462,76	0,00	0,00	1.462,76

Em 25/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/2023, de 01/01/23.

SENDA (Versão 5.1.6)

Página: 1/1

03/07/2023 10:56:21

85850000014 2 62760385232 7 06070123184 3 98383721462 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000014 2 62760385232 7 06070123184 3 98383721462 9

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.23184.9838372-1

Pagar até: 25/07/2023

Valor: 1.462,76

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.17
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 85870000156-8 49680385232-8

01071623184-8 98206494407-9

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

Data do pagamento 20/07/2023

Numero do Documento 07.16.23184.9820649-4

Valor Total 15.649,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072003

AUTENTICACAO SISBB: 7.FDD.519.673.D22.593

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23184.9820649-4	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000144340354			Valor Total do Documento 15.649,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0563	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.488,99			4.488,99
	07 IRRF - RD TRS ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.240,69			11.240,69
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
Totais		15.649,68			15.649,68

Em 20/07/23, 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 02/2023, processo n.º 1569/22, de 01/01/23.

[Assinatura]

SENDA (Versão 5.1.6)

Página: 1 / 1

03/07/2023 10:52:32

85870000156 8 49680385232 0 01071623184 8 98206494407 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000156 8 49680385232 0 01071623184 8 98206494407 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23184.9820649-4
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 15.649,68

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente**G3351409173512
14/07/2023 09:21

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

Data 14/07/2023 Valor R\$ 1.038,96 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3668, documento 0, lote 00002, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e trinta e oito reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

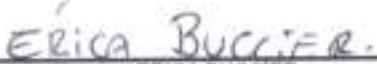
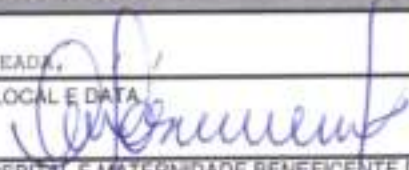
Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 14/07/2023 09:26:28

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

AVISO DE FÉRIAS					
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.					
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977					
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS					
DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: ERICA BUCCIER					Obs:
Nº Registro: 207	Nº Cart. Prof.: 39943	Série: 00307	Função: Auxiliar de Escritório	Data Admissão: 11/03/2020	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 11	de Março	de 2022	a 10	de Março de 2023
De gozo de férias:	de 17	de Julho	de 2023	a 31	de Julho de 2023
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.409,80	Base de Cálculo	1.684,78
013 Férias Normais	15,00	842,39	353 INSS Férias	7,50	84,23
044 1/3 de Férias		280,80			
Total de Proventos		1.123,19	Total de Descontos		84,23
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\$ 1.038,96.					
VALOR POR EXTENSO	UM MIL TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS *****				
a ser paga adiantadamente.					
 ERICA BUCCIER			CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 14/07/23, 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 02/2023, processo n.º 12569/22, de 01/03/23.



RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 1.038,96

**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL, TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS 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, 17/07/2023.

LOCAL E DATA

Erica Buccier.

ERICA BUCCIER



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330714518170711
07/07/2023 14:56:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000117-4 93540179230-7
70767805885-8 14212790001-4
Data do pagamento 07/07/2023
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2023
VALOR DEPOSITO 11.793,54
Valor Total 11.793,54

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 5.9A1.E52.4EE.03A.619

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2023 - 15:16:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 147.419,29	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.793,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.793,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000001174 935401792307 707678050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2023

Em 07/07/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Rocinho. Esta despesa foi paga pelo FGTS em nome de colaboração/fomento financeiro com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/02/23.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 147.419,29	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.793,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.793,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000001174 935401792307 707678050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Consultas - Extrato de conta corrente**

G3381010580052

10/07/2023 11:11

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

Data 07/07/2023 Valor R\$ 12.820,20 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 38.087, lote 13134,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Doze mil e oitocentos e vinte reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO em 10/07/2023 11:10:15

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

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

DEC-LEI Nº 3452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: CRISTIANE GOMES				Obs:	
Nº Registro: 4	Nº Cart. Prof.: 017471	Série: 0105	Função: Farmaceutico Hospitalar	Data Admissão: 01/07/1994	

PERÍODOS

De Aquisição:	de 01 de Julho	de 2022	a 30 de Junho	de 2023
De gozo de férias:	de 10 de Julho	de 2023	a 24 de Julho	de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.990,63	Base de Cálculo	4.352,00	
013 Férias Normais	15,00	2.176,00	306 Retencao da IR sobre Férias	7,50	26,14	
044 1/3 de Férias		725,33	353 INSS Férias	12,00	251,21	
Total de Proventos			2.901,33	Total de Descontos		277,35

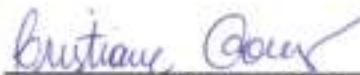
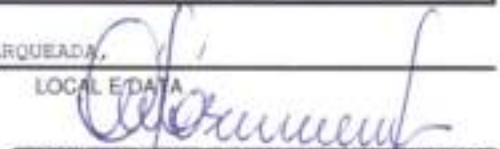
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.623,98

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVENTA E OITO
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


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

Em 07/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.623,98

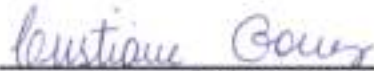
**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVENTA E QUITO
CENTAVOS*****

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

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA



CRISTIANE GOMES

08/07

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: EVERTON SILVA DA COSTA

Nº Registro: 168

Nº Cart. Prof.: 82645

Série: 00307

Função: Enfermeiro

Obs:

Data Admissão: 01/03/2016

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Março de 2022 a 29 de Fevereiro de 2023
De gozo de férias: de 10 de Julho de 2023 a 08 de Agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	4.454,25	Base de Cálculo	5.447,33
013 Férias Normais	30,00	5.447,33	306 Retenção de IR sobre Férias	27,50	880,44
044 1/3 de Férias		1.815,78	353 INSS Férias	14,00	862,74
Total de Proventos		7.263,11	Total de Descontos		1.723,38

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\$ **5.539,73**

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

EVERTON SILVA DA COSTA

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

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

Em 07/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 02/02/23.

Handwritten signature

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 5.539,73

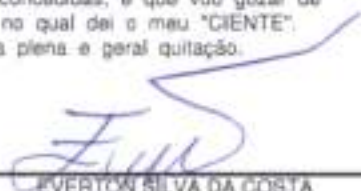
**VALOR POR
EXTENSO**CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRÊS
CENTAVOS*****

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".

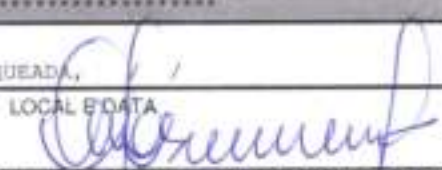
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, / /

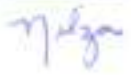
LOCAL E DATA


EVERTON SILVA DA COSTA

08/07

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: FRANCINEIDE MARIA DA SILVA				Obs:			
Nº Registro: 205	Nº Cart. Prof.: 83379	Série: 00077	Função: Lavadeira (a) em geral	Data Admissão: 03/03/2020			
PERÍODOS							
De Aquisição:		de 03 de Março de 2022		a 02 de Março de 2023			
De gozo de férias:		de 10 de Julho de 2023		a 08 de Agosto de 2023			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS							
Férias Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.388,60		Base de Cálculo: 1.640,07				
013 Férias Normais		30,00	1.640,07	353 INSS Férias		9,00	177,00
044 1/3 de Férias			546,69				
Total de Proventos		2.186,76		Total de Descontos		177,00	
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\$ 2.009,76							
VALOR POR EXTENSO		DOIS MIL NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS *****					
a ser paga adiantadamente.							
 FRANCINEIDE MARIA DA SILVA				CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18			

Em 07/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/03/23.



RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-16, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.009,76

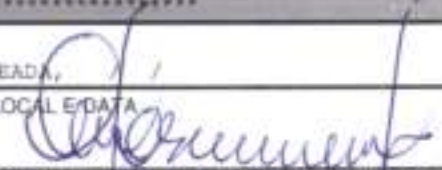
VALOR POR	DOIS MIL NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS *****
EXTENSO:	*****

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

Francineide Maria da Silva
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA

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: AMANDA ROSO ROCHA					Obs:
Nº Registro: 231	Nº Cart. Prof.: 51927	Série: 246	Função: Técnico (a) Enfermagem	Data Admissão: 07/07/2021	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 07 de Julho	de 2022	a 06 de Julho	de 2023	
De gozo de férias:	de 11 de Julho	de 2023	a 09 de Agosto	de 2023	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Férias Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.775,50	Base de Cálculo: 2.033,87			
013 Férias Normais	30,00	2.033,87	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	13,63
044 1/3 de Férias		677,96	353 INSS Férias	12,00	228,47
Total de Proventos		2.711,83	Total de Descontos		242,10
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\$ 2.469,73					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS*****				
a ser paga adiantadamente.					
 AMANDA ROSO ROCHA			CHARQUEADA, _____ LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 07/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/23, de 01/01/23.

Handwritten signature

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-16, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.469,73

**VALOR POR
EXTENSO**DOIS MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA 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, / /

LOCAL E DATA



AMANDA ROSO ROCHA

**Consultas - Extrato de conta corrente**G332051620401E
05/07/2023 16:2

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

Data 05/07/2023 Valor R\$ 3.729,12 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3668, documento 0, lote 00002, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e setecentos e vinte e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em 05/07/2023 16:27:44

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

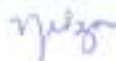
Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

05/07

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: WLADIA PRANDI FRANCO					
Nº Registro: 232	Nº Cart. Prof.: 37017	Série: 105	Função: Administrador (a) Hospitalar	Obs:	
				Data Admissão: 02/08/2021	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 02 de Agosto	de 2021	a 01 de Agosto	de 2022	
De gozo de férias:	de 07 de Julho	de 2023	a 21 de Julho	de 2023	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 6.360,00	Base de Cálculo: 6.622,22			
013 Férias Normais	15,00	3.311,11	306 Retenção de IR sobre Férias	22,50	241,71
044 1/3 de Férias		1.103,70	153 INSS Férias	14,00	443,98
Total de Proventos		4.414,81	Total de Descontos		685,69
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\$ 3.729,12.					
VALOR POR EXTENSO	TRES MIL SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS *****				
a ser paga adiantadamente,					
 WLADIA PRANDI FRANCO			CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 05/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 3.729,12

**VALOR POR
EXTENSO**

TRES MIL SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS *****

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA


WLADIA PRANDI FRANCO

**Consultas - Extrato de conta corrente**

G332051620401E

05/07/2023 16:2

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

Data 05/07/2023 Valor R\$ 3.296,46 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3668, documento 0, lote 00002, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e duzentos e noventa e seis reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em 05/07/2023 16:27:28

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

15:09:39

Modelo: Adiantamento de 13a

Relat074

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/03/23

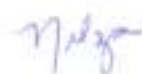
Relacao Mensal dos Salarios Liquidos - Junho/2023

Pag: 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
ANDERSON PAULINO DE SOUSA PECHER	213	272.448.138-46	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.149,55
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	352.598.778-47	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	1.103,23
MARIANA FERRAS CARLOS	255	117.808.538-70	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.043,58
Total Geral:					3.296,44

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 ____/____/____.

Em 05/07/23, 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 02/2023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.



**Consultas - Extrato de conta corrente**G332051620401E
05/07/2023 16:2

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

Data 05/07/2023 Valor R\$ 109.349,78 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3668, documento 0, lote 00002, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e nove mil e trezentos e quarenta e nove reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em 05/07/2023 16:27:13

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068

11/07/21

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/07/21

Modulo: Mensal

Relatório

Relação Mensal dos Salários Líquidos - Junho/2021

Pag: 1

Funcionario	Código	CPF	Função	Banco Agência Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-24	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,49
ADRIANA CRISTINA CANTARUTTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.737,90
AMANDA CAROLINE SANCIA PISGOLITO	254	474.428.898-39	Técnico (a) Enfermag	- -	2.546,26
AMANDA NODO BOCHA	231	300.191.718-07	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,49
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,41
ANDERSON PAULINO DE SOUSA FECHEN	213	272.448.198-46	Técnico (a) Enfermag	- -	2.613,70
ANDRESSA SANTO BENEDITO	238	442.700.538-02	Enfermeiro (a)	- -	4.083,18
ANIEK SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	2.280,51
BEATRIZ ROMERIA MARILIA	223	583.695.528-57	Auxiliar de Escritor	- -	1.920,99
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPEZ	171	035.118.274-60	Cozinheira Hospitalar	- -	1.536,41
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-05	Farmacêutico Hospita	001 - 3668 - 3308-6	3.204,98
DANIELE CRISTINA FERREIRA	245	438.982.258-08	Técnico (a) Enfermag	- -	2.297,93
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	011.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	4.140,88
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	137	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9974-7	1.508,64
EDUARDA CAMPOS	293	493.415.598-80	Auxiliar de Escritor	- -	1.585,70
ELANE OLIVEIRA SILVA	148	615.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	- -	1.652,16
ELIZANGELA ALVES DA SILVA BARBESI	222	323.118.018-08	Técnico (a) Enfermag	- -	2.613,70
ELIZANGELA SANTOS SILVA	157	328.362.358-12	Auxiliar de Escritor	001 - 3668 - 12987-9	1.041,29
ERICA BOCCIEP	207	361.404.068-11	Auxiliar de Escritor	- -	1.836,60
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-58	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	204,87
EVERTON SILVA DA COSTA	168	368.706.988-01	Enfermeiro	- -	4.458,74
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.854-28	Lavadeira (a) em ger	- -	1.536,41
GEOVANA DANATTA	193	366.658.218-93	Técnico (a) Enfermag	- -	2.297,13
ISIS MARIA DA SILVA	233	341.953.018-94	Auxiliar de Limpeza	- -	1.536,41
ISABEL FAGGARELLO CAPELLASSO	240	901.420.518-14	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,49
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.590.778-47	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	2.117,94
JOSIANE APARECIDA AMARU	208	306.677.098-39	Técnico (a) Enfermag	- -	1.888,49
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 11.744-9	1.888,49
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	654.598.494-37	TECNICO DE FARMACIA	- -	834,59
LUANA EMILIO ALEXANDRE FOLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9929-5	2.279,98
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15870-4	1.888,49
LUCIMARA CRISTINA OMEITO	249	177.738.438-14	Auxiliar de Enfermag	- -	1.652,16
LUIZA CATANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	4.779,40
MARCIA BENEDITO	278	298.638.638-01	Enfermeiro (a)	- -	359,80

MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	257	216.123.219-96	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.588,88
MARIA ROSINALZA DA SILVA	178	285.664.814-82	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.180,50
MARIA TERESA JESUS CAND	243	152.034.169-85	Auxiliar de limpeza	-	-	1.538,41
MARIANA FERRAZ CARLOS	255	373.808.538-70	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.888,48
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.180,76
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	602.308.528-50	Auxiliar de Escritor	-	-	1.397,55
NILZA LEMMI BERTONCINI SEMMELER	22	123.312.318-04	ESCRITURARIA	001 - 3668 - 5307-4		2.284,38
PAULO RICARDO WISNITH	204	493.802.058-52	Auxiliar de Escritor	-	-	1.555,70
RAILA SEZERENA GOMES LEAL	201	181.995.657-09	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.663,09
ROSIMARA DA SILVA BORGARHI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.615,10
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	278.571.138-88	Cosmeleira Hospitala	-	-	1.536,41
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-21	Lavadeira (a) em ger	-	-	1.229,28
TALITA MONIQUE DE SOUZA MENDES	214	473.733.738-08	Auxiliar de Escritor	-	-	2.151,33
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.456.908-32	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.048,22
WILLIAN SAMON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 2343 - 48876-8		4.847,73
WLADIA FRANCHI FRANCO	232	062.399.468-82	Administrador (a) Mu	-	-	4.932,01

Total Geral:

109.349,78

Em 05/07/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/20, de 01/03/23.

mpja

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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\$ 23.223,11
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070508
AUTENTICACAO SISBB: 5.8C4.5AC.829.1D7.14D



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
3070

Série: E

Data Emissão: 04/07/2023

Certificação: D2FAE-ED5EA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28
Endereço: INDEPENDÊNCIA
Bairro: ALTO
Município: PIRACICABA
E-mail: contato@labsaude.net.br

Insc. Municipal: 618837

Insc. Estadual: 0
Nº: 1110
Compl.:
UF: SP CEP: 13419-155
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Endereço: OSWALDO CRUZ
Bairro: SÃO BENEDITO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmc@hotmail.com

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-970
Telefone: 1934881333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01 A 30 DE JUNHO:
SANTANDER
AG: 4387
C/C: 13.000250-9

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL Unitário R\$ 24.744,9250	Total R\$ 24.744,92
-------------------	---------------	--------------------------------	------------------------

Em 04/07/23, 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 02/12023, processo n.º 11569/22, de 01/01/23.

Julia

Valor Tributável: R\$ 24.744,92	Valor não Tributável: R\$ 0,00
------------------------------------	-----------------------------------

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 24.744,92

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 24.744,92	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 494,90
PIS: 0,650% R\$ 160,84	COFINS: 3,000% R\$ 742,35	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 371,17	CSLL: 1,000% R\$ 247,45	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\$ 23.223,11

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2023	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	DI: 04/07/2023 07:44:35
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Competência:
CNAE: 8640202		
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS.		

Impresso em: 04/07/2023 às 07:44:40

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

Recebi(amos) de: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E