

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: Remuneração de Funcionários, cobrir despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022 Processo 3809/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	2.880.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/10/2022	240.000,00	06/10/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
06/10/2022	120.000,00	06/10/2022	553.668.000.012.407	120.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				2.203,29
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				362.203,29
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				241,18
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				362.444,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				362.444,47

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Outubro/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	137.918,10		137.918,10	137.918,10	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	165.079,23		165.079,23	165.079,23	
Outros serviços de terceiros	29.407,44		29.407,44	29.407,44	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	1.330,97		1.330,97	1.330,97	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	333.735,74		333.735,74	333.735,74	

(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 pessoas jurídicas.

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

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

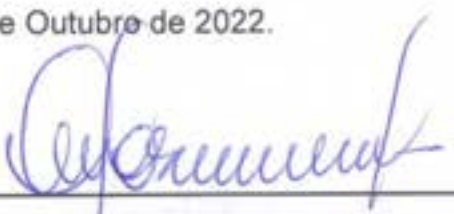
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	362.444,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	333.735,74
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	28.708,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	28.708,73

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 Outubro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G338030935452338014
03/11/2022 09:38:10

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 06/10 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPAL	553.668.000.012.407	240.000,00 C	
06/10/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 06/10 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPAL	553.668.000.012.407	120.000,00 C	
06/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
06/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.905	103.474,94 D	
06/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.906	5.387,66 D	
06/10/2022		0000	13049	345 BB CP Automatico S P	1.200.070	111.799,00 D	
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.601	10.837,78 D	
06/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	100.602	20.907,44 D	
06/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	100.603	21.000,00 D	
06/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	100.604	40.120,87 D	
06/10/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	37.972,31 D	0,00 C
07/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 07/10 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	16.500,00 D	
07/10/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 07/10 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.937	9.150,37 D	
07/10/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 036309934000157 COLOSSO E QUE	100.701	1.500,00 D	dev
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ	100.702	14.000,00 D	
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046832635000158 DR GABRIEL RI	100.703	6.000,00 D	
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	100.704	10.000,00 D	
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	100.705	37.500,00 D	
07/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	94.650,37 C	0,00 C
10/10/2022		0000	14175	776 DOC devolvido AUSENCIA OU DIVERGENCIA DE CPF/CNPJ	700.001	1.500,00 C	dev
10/10/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	1.500,00 D	0,00 C dev
13/10/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 036309934000157 COLOSSO E QUE	101.301	1.500,00 D	dev
13/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.500,00 C	0,00 C A

14/10/2022	0000	14175	776 DOC devolvido AUSENCIA OU DIVERGENCIA DE CPF/CNPJ	700.002	1.500,00 C	
14/10/2022	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	1.500,00 D	0,00 C
17/10/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 17/10 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	613,38 C	
17/10/2022	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	101.701	1.286,54 D	
17/10/2022	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	101.702	64,43 D	
17/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	717,59 C	0,00 C
18/10/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.505	2.856,67 D	
18/10/2022	0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 036309934000157 COLOSSO E QUE	101.801	1.500,00 D	
18/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.356,67 C	0,00 C
20/10/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.001	925,44 D	
20/10/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.002	2.868,87 D	
20/10/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.003	11.257,95 D	
20/10/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.004	2.791,30 D	
20/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	17.843,56 C	0,00 C
25/10/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.501	1.311,80 D	
25/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	102.502	5.513,88 D	
25/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.825,48 C	0,00 C
31/10/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:42:06
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 388.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.PUBLICO AUTOMATICO CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.10.2022 R\$ 4,128328729
Valor Cota p/dia 03.11.2022 R\$ 4,123888142

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110 Sdo Ant.	28.708,73	6967,582903
0111 Resgate	2.852,71	693,704550
IR	4,09	
IOF	2,72	
0311 Sdo Final	25.872,78	6273,878353

Rentabilidades %
No mes: 0,0863
No ano: 8,2656
Ultimos 12 meses: 9,2800

Saldos Calculados ate 03.11.2022
Saldo Bruto 25.872,78
IR Estimado 36,15-
IR Complementar 4,52-
IOF 15,51-
Saldo Liquido p/Resgate 25.816,60
Saldo Carencia P/ Resgate 0,00

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	1.589,91			389,224567		
06/10/2022	APLICAÇÃO	111.799,00			27.322,159170	4,091880122	27.711,383737
06/10/2022	APLICAÇÃO	37.972,31			9.279,917511	4,091880122	36.991,301248
07/10/2022	RESGATE	94.850,37	5,74	38,92	23.132,101689	4,093663052	13.859,199559
	Aplicação 18/08/2022	1.587,96	5,39		389,224567		
	Aplicação 06/10/2022	93.062,41	0,35	38,92	22.742,877122		
10/10/2022	APLICAÇÃO	1.500,00			366,260458	4,095446194	14.225,460017
13/10/2022	RESGATE	1.500,00	0,13	1,97	366,456214	4,098989026	13.859,003803
	Aplicação 06/10/2022	1.500,00	0,13	1,97	366,456214		
14/10/2022	APLICAÇÃO	1.500,00			365,785941	4,100759025	14.224,789744
17/10/2022	RESGATE	717,59	0,14	1,17	175,233064	4,102535801	14.049,556660
	Aplicação 06/10/2022	717,59	0,14	1,17	175,233064		
18/10/2022	RESGATE	4.356,67	1,17	7,92	1.063,702275	4,104306347	12.985,854385
	Aplicação 06/10/2022	4.356,67	1,17	7,92	1.063,702275		
20/10/2022	RESGATE	17.843,56	7,35	38,88	4.354,519500	4,107867699	8.631,334885
	Aplicação 06/10/2022	12.186,13	5,03	25,19	2.973,890475		
	Aplicação 06/10/2022	5.657,43	2,32	11,69	1.380,629025		
25/10/2022	RESGATE	6.825,48	5,09	12,76	1.663,751982	4,113191193	6.967,582903
	Aplicação 06/10/2022	6.825,48	5,09	12,76	1.663,751982		
31/10/2022	SALDO ATUAL	28.708,73			6.967,582903		6.967,582903

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.589,91
APLICAÇÕES (+)	152.771,31
RESGATES (-)	125.893,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	360,42
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,62
IOF (-)	99,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	241,18
SALDO ATUAL =	28.708,73

Valor da Cota

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729

Rentabilidade

No mês	0,6696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350610265858961
06/10/2022 10:33:50

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:30:52
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 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232
VALOR TOTAL 8.500,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 7.29A.99A.1EA.563.A71

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 06/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RAIO X
SUB

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e 2022000000000065
CNPJ / CPF 28.572.620/0001-14	Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 92/17	Data do Serviço 26/09/2022
			Código Verificador 78efb845c

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/09/2022	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		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP	
UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032	
Bairro SAO BENEDITO		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de setembro de 2022. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.	VALOR TOTAL 8.500,00	ALIQ. 2,01	VALOR IMPOSTO 170,85	RETIDO Não
---	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Código NBS *****	26 / 09 / 2022 ERICA	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 8.500,00	Valor do ISSQN Próprio 170,85	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 8.500,00	Valor Líquido da NFS-e 8.500,00	Valor Total do ISSQN 170,85	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:41:38.
Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202200000000006578efb845c28572620000114

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 2022000000000065 Competência 26/09/2022 NFS-e 78efb845c	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:41:38.
Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350610265656
06/10/2022 10:31

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

Data 06/10/2022 Valor R\$ 103.474,94 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 três mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e noventa e quatro 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 RODRIGUES em 06/10/2022 10:38:24

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Nilza

Funcionário	Código	CPF	Função	Sanco Agência Contá Corrente	Valor
ADRIANA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Técnico (a) Enfermag	- -	2.506,18
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	136	272.798.238-70	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 126160	2.592,26
ADRIANA CRISTINA CANTANHEI CAVIROS	239	190.203.188-56	Auxiliar de Recrutac	- -	1.878,31
ANANDA ROSE ROSA	231	300.591.732-07	Técnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.376-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
ANDERSON PAULO DE SOUZA FECHER	213	272.468.188-48	Técnico (a) Enfermag	- -	2.568,43
ANDRESSA SANTO BENEDEITO	236	442.709.532-02	Enfermeiro (a)	- -	3.557,85
ANIESE SIMONE BASIO	98	017.209.858-04	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	2.188,58
BEATRIZ ROBERTA MARILIA	223	502.635.528-57	Auxiliar de Recrutac	- -	1.554,08
CLAUDINEIA DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Coordenadora Hospitalar	- -	1.534,79
CRISTIANE GOMES	6	175.641.318-85	Farmacêutica Hospitalar	001 - 3668 - 5304-6	2.946,30
DAIANE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Técnico (a) Enfermag	- -	1.896,33
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	082.271.878-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9976-7	1.507,02
ELIANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	- -	1.650,54
ELIANEIRIA ALVES DA SILVA BARBOSA	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermag	- -	2.252,91
ELIANEIRIA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Recrutac	001 - 3668 - 12987-9	2.058,96
ERICA ROCCIERI	207	361.404.088-73	Auxiliar de Recrutac	- -	1.578,97
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.247.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12813-8	1.534,79
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro	- -	4.229,47
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.958-39	Lavadeira (a) em geral	- -	1.534,79
GABRIELLI CRISTINA PIRADINI	245	433.753.818-50	Técnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
GEOVANA KAMATI	193	364.658.218-93	Técnico (a) Enfermag	- -	2.359,25
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	562,81
ISABEL FIDELIS CASTELLANO	240	503.420.518-14	Técnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.718-47	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	2.059,57
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.698-39	Técnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Técnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15.744-9	1.886,87
LIANA CAROLINA DE SOUZA AMORIM	242	454.598.498-37	Técnico de Farmácia	- -	1.886,87
LILIANA BRUNO ALEXANDRE FOLZ	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9923-5	2.141,67
LUCIENNA CRISTINA OMETTO	249	137.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	- -	1.650,54
LUIZIA DALIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	4.401,62
MARCIA BENEDEITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)	- -	3.385,16
MARIA ROSELIANA DA SILVA	178	035.866.614-82	Técnico (a) Enfermag	- -	2.153,32

MARIA TEREZA JESUS CARO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	-	-	1.534,79
WILIAN APARECIDO PERNO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.187,60
MARCIO LUIZ DA SILVA	250	278.528.188-64	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.886,87
NATALIA BERTONCINI BORGESER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritor	-	-	561,42
WILIA LENNI BERTONCINI BORGESER	22	122.311.318-64	ESCRITORIA	001 - 3668 - 5307-4	-	2.268,91
PAULA BEATRIZ GOMES LEAL	201	141.995.837-29	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.543,15
ROSEMARIA DA SILVA BORGESANI	173	224.623.208-95	Tecnico (a) Enfermag	-	-	2.437,27
ROSEMEIRE FRANKELINO DA SILVA CORREICAO	182	275.571.138-88	Colaboradora Hospitalar	-	-	1.334,79
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.788-31	Lavadeira (a) em ger	-	-	1.604,64
TALITA MONIQUE DE SOUSA MENDES	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritor	-	-	2.132,78
TAMARA PERNO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.886,87
THAYNA LOMBARDO AKOVA	247	513.054.578-56	Auxiliar de Escritor	-	-	1.601,46
VALQUIRIA DA SILVA POLEI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	-	1.633,65
WILLIAN TASSOM GUINDOTTI	89	230.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	-	4.135,33
WILDOIA FRANCO FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Ho	-	-	4.918,86

Total Geral:

103.474,94

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3804/2021, de 01/01/22.

M. J. S.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350610265656
06/10/2022 10:31

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

Data 06/10/2022 Valor R\$ 5.387,66 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.

(Cinco mil e trezentos e oitenta e sete reais e sessenta 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 RODRIGUES em 06/10/2022 10:38:42

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

10/51120

Modelo: Adiantamento de 13o

Relat076

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHAPQUEADA

Data: 03/10/2022

Relacao Mensal dos Salarios Liquidados - Setembro/2022

13o Salario

Pag: 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco	Agencia	Conta	Corrente	Valor
ADRIANA CRISTINA CANTABUTI CAMPOS	239	190.303.108-56	Auxiliar de Exatior	-	-	-	-	872,87
LOANA FERREANES GOMES	220	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermag	001	-	3668	- 15870-4	973,17
MARIA TEREZA JESUS CAHO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	-	-	-	-	608,68
MIRIAM APARECIDA PERNO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	-	-	-	-	877,87
MONYDARA DA SILVA NORCANY	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	-	-	-	-	1.229,15
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (a) em ger	-	-	-	-	746,12

Total Geral:

5.287,66

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/formento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/22, processo n.º 3809/221, de 01/01/22.

mpg



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310611137291461
06/10/2022 11:16:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.07
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000108-4 37780179221-2
00766905085-4 14212790001-4
Data do pagamento 06/10/2022
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2022
VALOR DEPOSITO 10.837,78
Valor Total 10.837,78

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 6.23C.CD1.3AD.709.AEC

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/21, de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2022 - 13:19:17

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22 de 06/02/22.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH					02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 135.472,35	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.837,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.837,78
---	---------------------	----------------------------------

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/10/2022~~

Atenção Vence dia 06/10/2022

858500001084 377801792212 007669050854 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2022 - 13:19:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH					02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 135.472,35	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.837,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.837,78
---	---------------------	----------------------------------

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/10/2022~~

858500001084 377801792212 007669050854 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370814452596811
06/10/2022 14:51:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.08
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 - BCD 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\$ 20.907,44

DEBITO EM: 06/10/2022

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: C.99D.AC3.65A.3E9.798

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 2897			
				Série: E			
				Data Emissão: 03/10/2022			
				Certificação: A00A6-489A1			
DADOS DO PRESTADOR							
Nome/Razão Social: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857 Insc. Estadual: 0 Endereço: INDEPENDÊNCIA N°: 1110 Bairro: ALTO Compl.: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-155 E-mail: contato@labsaude.net.br Telefone:							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: OSWALDO CRUZ N°: 70 Bairro: SÃO BENEDITO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-970 E-mail: admhmci@hotmail.com Telefone: 1934861333							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS Nº MES DE SETEMBRO							
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS				Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 22.277,5100	Total R\$ 22.277,51
Em <u>06/10/22</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2022</u> , processo n.º <u>3809/2021</u> , de <u>01/01/22</u> . 							
Valor Tributável: R\$ 22.277,51		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 22.277,51
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 22.277,51	
PIS: 0,650% R\$ 144,80		COFINS: 3,000% R\$ 668,33		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Aliquota: 2,0000% R\$ 445,55	
				IR: 1,500% R\$ 334,16		CSLL: 1,000% R\$ 222,78	
						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\$ 20.907,44
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 10/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8640202 Observações:		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 03/10/2022 15:28:26 Competência:			
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.							
Impresso em: 03/10/2022 às 15:28:40							
Recebi(amos) de: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2897 Certificação A00A6-489A1			
Assinatura do Recebedor							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.08
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: 0041-8 - PIRACICABA
CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32
VALOR: R\$ 21.000,00
DEBITO EM: 06/10/2022

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: D.CCD.ABF.9E9.80E.A72

Em 06/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

 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 23 Série: E Data Emissão: 03/10/2022 Certificação: BDF66-CACBD			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 864500 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: RUA DONA EUGÊNIA Nº: 945 Bairro: JARDIM EUROPA Compl.: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13416-401 E-mail: oss.nfe@hotmail.com Telefone: 19982636838							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº: 70 Bairro: CENTRO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000 E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone: 1934861333							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A SETEMBRO DE 2022							
Item SERVIÇOS PRESTADOS Em 03/10/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/10/22. <i>[Assinatura]</i>				Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 21.000,0000	Total R\$ 21.000,00
Valor Tributável: R\$ 21.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 21.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 21.000,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 5,0000%	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 1.050,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.847,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.050,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 21.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 10/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 03/10/2022 10:56:30 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 BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG- 0041 C/C: 13011327-1 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 03/10/2022 às 10:57:37							
Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 23 Certificação BDF66-CACBD			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.08
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\$ 40.120,87
DEBITO EM: 06/10/2022

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 0.4F8.916.142.AC7.60F

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 04/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3909/21, de 01/01/22.

[Assinatura]

Dr. Lucas - Plantão

sub

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 54		
Data e Hora da Emissão	04/10/2022 11:01:57	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	WORYAB3Y2		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.					
Nome Fantasia		PROSPERA					
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP		
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150						
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2634	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM		
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA					
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP		
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz,70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032						
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbc@hotmail.com		
Discriminação dos Serviços							
prestação de serviços médicos - plantões ref Setembro de 2022							
valor aproximados de tributos e impostos R\$ 6899,85 (fonte ibpt=16,14%)							
dados bancários: banco santander agência 3426 conta: 13001784-1							
Código do Serviço / Atividade							
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra					Código ART		
Tributos Federais							
PIS	277,88	COFINS	1.282,50	IR(R\$)	641,25	INSS(R\$)	
						CSLL(R\$)	427,50
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Quais Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	42.750,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	42.750,00		
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	2.629,13	0-Nenhum		Base de Cálculo	42.750,00		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	40.120,87	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	855,00		
		2-Não					
Avisos							
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:39
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784

VALOR TOTAL 16.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 4.515.02A.68B.383.981

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

[Assinatura]

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 64 CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS Município: São Pedro - SP E-mail: lumecont@linksat.com.br Fone: (19) 99636-0911			Número da NFS-e 2022000000000045	
CNPJ / CPF 36.686.924/0001-30			Data do Serviço 03/10/2022	Código Verificador f702f9c7d

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 03/10/2022	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 Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032 Bairro São Benedito CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal Inscrição Estadual E-mail admhmbo@hotmail.com		Município de Prestação do Serviço Charqueada/SP Em 03/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01/2022, processo n.º 3209/2021.	
--	--	---	--

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social E-mail CNPJ / CPF UF Fone Cidade		de 01/01/2022 a 31/12/2022	
--	--	----------------------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Setembro/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,4594019962%.	16.500,00	2,46	405,80	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 16.500,00	Valor do ISSQN Próprio 405,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 16.500,00		Valor Líquido da NFS-e 16.500,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$536,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,25; Total Aprox: R\$2755,50. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 03/10/2022 às 08:17:07.
Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe Portal



202200000000045f702f9c7d36686924000130

Recebi(emos) de GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 2022000000000045 Competência 03/10/2022 NFS-e f702f9c7d	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 03/10/2022 às 08:17:07.
Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe Portal

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:39
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

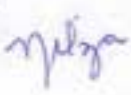
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937
VALOR TOTAL 9.150,37
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO F.245.6C6.5E3.FD7.D2C

Em 30/09/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 855			
		Série: E			
		Data Emissão: 30/09/2022			
		Certificação: 75A49-A7FCF			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Insc. Municipal: 638681 Insc. Estadual: 0 Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI N°: 1062 Bairro: NOVA PIRACICABA Compl.: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13405-268 E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br Telefone: 1934333717					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Insc. Estadual: ISENTO CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-19 Insc. Municipal: Endereço: RUA OSWALDO CRUZ N°: 70 Bairro: CENTRO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13517-632 E-mail: admhmbo@hotmail.com Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022 PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 8823-3 CONTA CORRENTE: 15837-9					
Item: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 9.750,0000	Total R\$ 9.750,00
Em <u>30/09/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2022</u>, processo n.º <u>3809/2021</u> de <u>01/01/22</u>. 					
Valor Tributável: R\$ 9.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.750,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 195,00
PIS: 0,650% R\$ 63,38	COFINS: 3,000% R\$ 292,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 146,25	CSLL: 1,000% R\$ 97,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.211,38 Estadual R\$ 0,50 Municipais R\$ 195,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.150,37
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações: DR. CÉLIO	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt. Competência: 30/09/2022 15:47:31		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 30/09/2022 às 15:50:08					
Recebi(emos) de: ASSOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 855 Certificação 75A49-A7FCF		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.29
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 745-9

FAVORECIDO: VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS
CPF/CNPJ: 34.783.450/0001-62
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 07/10/2022

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 3.78E.D3D.24C.AEE.C7E

Em 07/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

npj

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964			Número de NFS-e 202200000000021	
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62			Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 114/19
			Data do Serviço 26/09/2022	Código Verificador 85b431db1

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51/49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 26/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022 - DR.VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 CNPJ : 34.703.450/0001-62 Alíquota Efetiva: 2,6746891574%.	14.000,00	2,67	374,46	Não
RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 26 / 09 / 2022 Erica				
Em 26 / 09 / 2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3209/2024 de 01 / 01 / 2022				

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IR 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS Importação 0,00
Base Cálculo IBSQN Próprio 14.000,00	Valor do IBSQN Próprio 374,46	Base Cálculo IBSQN Retido 0,00	Valor do IBSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.000,00	Valor Líquido da NFS-e 14.000,00	Valor Total do IBSQN 374,46	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$376,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1883,00; Total Aprox: R\$2259,60. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:23:38.
Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51/49392/NFSe Portal



20220000000002185b431db134703450000162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.29
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 22.089.290-3

FAVORECIDO: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 46.832.635/0001-56
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 07/10/2022

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: F.427.428.E5F,C68.A15

Em 03 / 10 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 3809 / 2021 de 01 / 01 / 22.



Dr Gabriel

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS N°: 5	Número NFS-e 5	
	Data e Hora de Emissão 03/10/2022 13:48:43	
	Código de Verificação KELHQHGB	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ / CPF: 46.832.635/0001-56	Inscrição Municipal: 73548723	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço: Rua Coronel José Eusébio 95, Higienópolis		
Município: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01239-030
Fone: (34) 96855-4540 E-mail:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ / CPF: 51.421.278/0001-18	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SAO BENEDITO		
Município: Charqueada	UF: SP	CEP: 13517-032
Fone: E-mail: admhmbco@hotmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR GABRIEL GONCALVES RIBEIRO EM SETEMBRO DE 2022. RJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 077 AGENCIA 0001 CONTA 22080290-3		
VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 6.000,00		
RETENÇÕES FEDERAIS		
Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00
	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00
	Outras Retenções R\$ 0,00	
Atividade: 04030		
Cód. Trib. Municipal: 04030 - Atividade medica ambulatoria restrita e consultas		
Valor Serviço R\$ 6.000,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Desc. Incond. R\$ 0,00
	Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00
	Aliq. ISS (%) 0,0000	Valor ISS R\$ 0,00
	ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 6.000,00
	ISS Retido NÃO	
TRIBUTAÇÃO DE ISSQN		
Competência: 03/10/2022		
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional		
Natureza da Operação: T - Tributado em São Paulo		
Município de Incidência: SÃO PAULO / SP		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 5 série KNF22, emitido em 03/10/22.		
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.		
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.		

Em 03/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

rgp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.30
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\$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/10/2022

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: 9.5CC.3A1.BD8.7D9.662

Em 07/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

mpiza

	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 24											
				Série: E											
				Data Emissão: 03/10/2022											
				Certificação: D2F53-67214											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: RUA DONA EUGÊNIA Nº: 945 Bairro: JARDIM EUROPA Compl.: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13416-401 E-mail: oss.nfe@hotmail.com Telefone: 19982636838															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.379/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº: 70 Bairro: CENTRO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000 E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone: 1934861333															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022															
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VL. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVIÇOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>10.000,0000</td><td>10.000,00</td></tr></table> Em 03/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3949/2022 de 01/01/22. <i>[Assinatura]</i>						Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00
Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00											
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		Base de Cálculo: R\$ 10.000,00											
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 5,0000%											
INSS: 0,000% R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 500,00											
CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00													
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.000,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 10/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 03/10/2022 11:00:47															
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 BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 C/C:															
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
Impresso em: 03/10/2022 às 11:01:49															
Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 24 Certificação: D2F53-67214											
Data: _____				Assinatura do Recebedor: _____											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.30
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\$ 37.500,00
DEBITO EM: 07/10/2022

DOCUMENTO: 100705
AUTENTICACAO SISBB: 1.488.09E.5C1.671.E32

Em 03/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
02/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

[Assinatura]



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
22
Série: **E**
Data Emissão: **03/10/2022**
Certificação: **B39F5-AA277**

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: **css.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 MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A SETEMBRO DE 2022

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
37.500,0000
Total R\$
37.500,00

Em 03/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/18.022, processo n.º 209/12021 de 01/02/22.

[Assinatura]

Valor Tributável: R\$ 37.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 37.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 37.500,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.875,00	
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: Federal R\$ 1.875,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 1.875,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 37.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomédicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **03/10/2022 10:36:35**
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 BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 03/10/2022 às 10:36:40

Recb(e)mos) de: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **22**
Certificação
B39F5-AA277

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311715125872491
17/10/2022 15:15:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.09
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82680000012-5 66540097091-9
04623596218-3 08699218023-1
Data do pagamento 17/10/2022
Valor Total 1.266,54

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 0.817.7B4.63A.3B1.0A1

Em 17/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.09
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82640000000-4 64430097091-5

04622600387-2 08699218023-1

Data do pagamento 17/10/2022

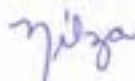
Valor Total 64,43

DOCUMENTO: 101702

AUTENTICACAO SISBB: 0.43A.0A7.00B.6EF.343

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 17/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



DATA EMISSÃO
06/10/2022

Assoc. Estadual
Lacrosse

	Letícia Andrade	Letícia Alami	Consumo (M2)	Período	Média (M2)
Área	36,69/2022	71,38	2,6	38	0,8

Species	Life span (years)	Life span (months)	Life span (weeks)	Life span (days)	Life span (hours)
Human	75	900	3650	87600	2090000
Mouse	3	36	146	3650	87600
Fruit fly	0.5	6	26	637	15300
Yeast	0.05	0.6	2.6	63.7	1530

Historia de Consumo & marcas - Consumo en M05

	01-04-2022	07-05-2022	07-06-2022	07-07-2022	04-08-2022	04-09-2022
Agua	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0

		Ague		Sageto		
(M2 + N2) (Exposure)	(M2)	Tan(α)R2	Val(α)R2	(M2)	Tan(α)R2	Val(α)R2

Supplement

TOTAL (Vl Agua + Vl Espoto)

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro. Baños)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 a 10 (0)	Mínimo	1,20	12,00	Mínimo	1,15	11,20

Subtotal	22.94	21.27
more up to 100 kg (net)		64.13

CONTINUAÇÃO DO ESTADO

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		72.64
END - Factor K	1.19	31.27
Tx. de Regulacion	0.90	0.32

TOTAL (R\$)	54,42
ENCIMENTO	18/10/2023

Na casa de pagamento em outras casas cobradas pela
da Tr. mais Modificadas Maravilha com base na
verdadeira do IPCA 1992 de mais anterior mais Juros de
Mais de 0,0001 ao dia
"Oferecemos estas opções de financiamento para que
janeiro 21 - 08 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesses entre em contato com a SARESP

AVISOS

Em 17/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/10/2022.

Atendimento Sabesp

AVENIDA ITALIA 2000 - JARDIM BOM DIA - SAO PAULO - SP - 05409-000

Declassification Authority: 5480/105, Portaria do Ministério da Saúde 5/17, Anexo V.

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli Totais	Escherichia Coli
Muñoz Exigido	016	016	016	016	016
Amostras Realizadas	016	016	016	016	016
Amostras Padrao	016	016	016	016	016

Totul se amestecă stăndu-se la legătură.

Doc. about ETA ENARQUELADA

Anesthetics Catecholamines and other drugs

Instituto	Aliquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
FGF/ASEP e COFINs	0,00	64,43	0,00

8260000000 4 0043009709 15 04822600557 2 00000311023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:23:28
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIELI CRISTINA PIEDADE
CPF: 433.751.818-50
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 16.111-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.856,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.3CE.A7C.06A.B12.68E

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO F NASCIMENTO.

Em 18/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/01/22.

mpilza

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 23711390370	11 Nome GABRIELI CRISTINA PIEDADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua WALTER LUIZ DI BENE JR, 108			13 Bairro JARDIM ALVORADA		
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13516-010	17 CTPS (nº, série, UF) 095631 00349 SP	18 CPF 433.751.818-50	
19 Data de Nascimento 22/11/1999	20 Nome da Mãe ADRIANA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.053,50	13/04/2022	09/10/2022	09/10/2022	PD0
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)	29 Pensão Alim. (%) (FGTS)	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
999.000.000.00000-3	45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	343,65	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a ____%	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.035,29	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	1.035,29
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	345,10	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	83,43
95.2 Remuneração de dias de afastam	177,55				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.020,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	45,34	112.2 Prev Social - 13º Salário	77,64
114.1 IRRF	40,66	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	163,64
				VALOR LÍQUIDO	2.856,67

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
23711390370 GABRIELI CRISTINA PIEDADE
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
095631 00349 SP 433.751.818-50 22/11/1999 ADRIANA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
13/04/2022 09/10/2022 09/10/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.856,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ de ____ de ____



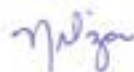
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
CPF: 123.767.938-90



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 18/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381814212005601
18/10/2022 14:23:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.27
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 78.613.003-4

FAVORECIDO: COLOSSO E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 36.309.934/0001-57

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 18/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101891

AUTENTICACAO SISBB: 5.E94.FBB.7C3.0AB.CEF

Em 18/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL ARCANJO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000100
Data do Serviço: 03/10/2022
Data e Hora de Emissão: 03/10/2022 16:18:57
Código de Verificação: IROXY-000100/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.309.934/0001-57
Inscrição Municipal: 542874
Nome/Razão Social: COLOSSO & QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS 854, CENTRO - CENTRO - CEP: 18238000
E-mail: JOAO.579@HOTMAIL.COM
Telefone:
Município: SÃO MIGUEL ARCANJO

Inscrição Estadual: -

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Endereço: RUA OSVALDO CRUZ 76, - SÃO BENEDITO - CEP: 13515000
E-mail:
Município: CHARQUEADA

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de plantão médico referente ao mês de setembro 2022

Dados bancários:

COLOSSO & QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 36.309.934/0001-57

Banco 0280 - Nu Pagamentos S.A. Instituição de Pagamento

Ag 0001 Cc 78613003

Em 03/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/10/2022.

[Assinatura]

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

Código CHAE: 9810102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%)

2,00

RS (R\$):

IR (R\$):

0,00

INSS (R\$):

0,00

COPAG (R\$):

0,00

CALL (R\$):

0,00

FIL (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe-e deve ser confirmada no site <https://seconjugui.fazenda.gov.br/validar/validar.asp>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO DERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Local de Prestação: CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: COLOSSO & QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000100 - Série ELETRÔNICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312013070929141
20/10/2022 13:27:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.35
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000009-4 25440385222-8
93070122284-0 24088476910-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/10/2022
Numero do Documento 07.01.22284.2408847-6
Valor Total 925,44

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICAÇÃO SISBB: F.7D9.F1C.732.E7A.7FB

Em 20/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2022, de 01/01/2022.



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
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22284.2408847-6

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento

925,44

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	925,44			925,44
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2022	Vencimento 20/10/2022				
Totais		925,44	0,00	0,00	925,44

Em 20/10/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2022, de 02/10/2022.

[Assinatura]

SENA (Versão 5.1.1)

Página 1/1

11/10/2022 16:49:12

85840000009 4 25440385222 8 93070122284 0 24088476910 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000009 4 25440385222 8 93070122284 0 24088476910 2



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22284.2408847-6
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 925,44

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.35
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 85800000028-3 68870385222-3
93070122284-0 24088638901-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/10/2022
Numero do Documento 07.01.22284.2408863-8
Valor Total 2.868,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 9.152.857.A09.05B.790

Em 20/10/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 02/02/22.

mpz



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
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22284.2408863-8

Pagar este documento até

20/10/2022

Atividade
PLANTONISTAS

Valor Total do Documento

2.868,87

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.868,87			2.868,87
	07 COLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	2.868,87	0,00	0,00	2.868,87

Em 20/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

SENA (Versão 5.1.1)

Página: 1/1

11/10/2022 16:49:12

85800000028 3 68870385222 3 93070122284 0 24088638901 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000028 3 68870385222 3 93070122284 0 24088638901 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22284.2408863-8
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 2.868,87

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.35
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 85840000112-0 57950385222-4

93071622276-0 70024053889-1

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

Data do pagamento 20/10/2022

Numero do Documento 07.16.22276.7002405-3

Valor Total 11.257,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: D.435.D19.F45.155.793

Em 20/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/2021, de 01/10/22.





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
Setembro/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.16.22276.7002405-3

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000080776349

Valor Total do Documento

11.257,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PRÉV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.257,95			11.257,95
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
	Totais	11.257,95			11.257,95

Em 20/10/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

[Assinatura]

SEI/DA (Versão 5.1.1)

Página: 1 / 1

03/10/2022 13:24:31

85840000112 0 57950385222 4 93071622276 0 70024053889 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000112 0 57950385222 4 93071622276 0 70024053889 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22276.7002405-3
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 11.257,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.35
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000027-8 91300385222-8

93070122276-9 69483701802-8

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

Data do pagamento 20/10/2022

Numero do Documento 07.01.22276.6948370-1

Valor Total 2.791,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102004

AUTENTICACAO SISBB: 0.D68.405.205.E32.888

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22276.6948370-1	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 2.791,30

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.791,30			2.791,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	2.791,30	0,00	0,00	2.791,30

Em 20/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

[Assinatura]

SENA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 03/10/2022 13:01:32

85870000027 8 91300385222 8 93070122276 9 69483701802 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000027 8 91300385222 8 93070122276 9 69483701802 8



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22276.6948370-1
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 2.791,30

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332510597253561
25/10/2022 11:03:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.24
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 85840000013-2 11800385222-8
98070122276-5 69515620242-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/10/2022
Numero do Documento 07.01.22276.6951562-0
Valor Total 1.311,80

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

DOCUMENTO: 102501
AUTENTICACAO SISBB: 6.29F.C7D.773.C90.F54

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 04/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2022, processo
n.º 3809/21, de 01/01/22.

Julza

SUB



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
30/09/2022

Data de Vencimento
25/10/2022

Número do Documento
07.01.22276.6951562-0

Pagar este documento até
25/10/2022

Observações
Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
1.311,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.311,80			1.311,80
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2022 Vencimento 25/10/2022				
	Totais	1.311,80	0,00	0,00	1.311,80

Em 04/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/22.

[Assinatura]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000013 2

11800385222 8

98070122276 5

69515620242 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22276.6951562-0
Pagar até: 25/10/2022
Valor: 1.311,80

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312510396863261
25/10/2022 10:50:26

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.26
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: 3426-6 - RIO CLARO

CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 5.513,68

DEBITO EM: 25/10/2022

DOCUMENTO: 102502

AUTENTICACAO SIS88: A.901.004.701.281.A14

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 24/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/22.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 55				
Data e Hora da Emissão		24/10/2022 17:50:30		Competência		24/10/2022		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.							
Nome Fantasia		PROSPERA							
CNPJ/CPF		06.409.368/0001-10		Inscrição Municipal		37556		Município	
								RIO CLARO - SP	
Endereço e Cep		AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150							
Complemento:				Telefone:		(19)3524-2834		e-mail:	
								LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA							
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município	
								CHARQUEADA - SP	
Endereço e CEP		RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032							
Complemento:				Telefone:				e-mail:	
Discriminação dos Serviços									
prestação de serviços de plantões médicos									
Em <u>24/10/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2022</u>, processo n.º <u>3809/22</u>, de <u>01/01/22</u>. <i>Ass</i>									
valor aproximados de tributos e impostos R\$. 948,23 (fonte lbpt=16,14%)									
dados bancários: banco santander									
agência: 3426									
conta: 13001784-1									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES									
Detalhamento Específico de Construção Civil									
Código da Obra				Código ART					
Tributos Federais									
PIS		36,19		COFINS		176,25		IR(R\$)	
								88,13	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)				58,75	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços									
Valor dos Serviços R\$		5.875,00		Outras Retenções		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		361,32		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.875,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		5.513,68		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$		117,50	
				2-Não					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									
Avisos									