

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

**CNPJ:** 51.421.279/0001-18

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

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Paulo Francisco do Nascimento

**CPF:** 123.767.938-90

**OBJETO DA PARCERIA:** Remuneração de Funcionários, 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
Aditivo nº 01	31/10/2022	31/10/2022 a 31/12/2022	720.000,00

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\$)
05/12/2022	350.000,00	05/12/2022	553.668.000.012.407	350.000,00
20/12/2022	168.000,00	20/12/2022	553.668.000.012.407	168.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				473,80
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				518.473,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				195,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				518.669,13
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				518.669,13

(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 Dezembro/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 SEQUENTES (R\$)
Recursos humanos (5)	339.858,14		339.858,14	339.858,14	
Recursos humanos (5)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	131.398,92		131.398,92	131.398,92	
Outros serviços de terceiros	47.412,07		47.412,07	47.412,07	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>518.669,13</b>		<b>518.669,13</b>	<b>518.669,13</b>	

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

- (5) Salários, encargos e benefícios.  
(6) Autônomos e pessoa jurídica.  
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.  
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá 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	518.669,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	518.669,13
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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 Dezembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO  
PRESIDENTE

**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 OSMALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Paulo Francisco do Nascimento

**CPF:** 123.767.938-90

**OBJETO DA PARCERIA:** Remuneração de Funcionários, 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
Aditivo nº 01	31/10/2022	31/10/2022 a 31/12/2022	720.000,00
Aditivo nº 02	18/12/2022	18/12/2022 a 31/12/2022	200.000,00

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\$)
20/12/2022	200.000,00	20/12/2022	553.668.000.012.407	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				200.000,00

- (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 Dezembro/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)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	186.552,08		186.552,08	186.552,08	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.116,06		4.116,06	4.116,06	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>190.668,14</b>		<b>190.668,14</b>	<b>190.668,14</b>	

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

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá 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	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	190.668,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	9.331,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	9.331,86
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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 Dezembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO  
PRESIDENTE



## Consultas - Extrato de conta corrente

G33403104665707021  
03/01/2023 10:53:20

## Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
 Período do extrato 12 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 05/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPAL	553.668.000.012.407	350.000,00 C	
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/12 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.856.000.025.784	13.500,00 D	
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/12 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/12 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.837	7.038,75 D	
05/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.017	104.824,82 D	
03/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.018	261,94 D	
05/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.019	2.622,30 D	
05/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DDC 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	120.501	4.692,50 D	
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	120.502	36.954,00 D	
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	120.503	10.000,00 D	
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	120.504	21.750,00 D	
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	120.505	36.750,00 D	
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046832635000156 DR GABRIEL RI	120.506	9.900,00 D	
05/12/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	94.105,69 D	0,00 C
06/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DDC 077 0001 045530278000190 TAINA ARAUJO	120.601	3.000,00 D	
06/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DDC 104 0967 048492000000107 MASARUT E RIO	120.602	1.500,00 D	
06/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.500,00 C	0,00 C
07/12/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.701	11.121,60 D	
07/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 004703450000162 VENERANDO MIZ	120.702	14.000,09 D	
07/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012031193000128 LABSAUDE PRES	120.703	16.162,15 D	
07/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	41.263,75 C	0,00 C
08/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.195	2.393,90 D	
08/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.393,90 C	0,00 C

15/12/2022	0000	13105	351 Pqto conta agua SABESP	121.501	66,56 D	
15/12/2022	0000	13105	351 Pqto conta agua SABESP	121.502	1.129,15 D	
15/12/2022	0000	13105	352 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	121.503	2.920,35 D	
15/12/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.116,06 C	0,00 C
20/12/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 20/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	168.000,00 C	
20/12/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 20/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	200.000,00 C	
20/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	69.664	48.218,91 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.001	11.572,37 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.002	3.274,90 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.003	348,75 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.004	112,50 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.005	3.326,65 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.006	1.065,60 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.007	9.830,35 D	290.249,97 C
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.201	1.324,04 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.202	2.735,75 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.203	1.165,29 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.204	1.250,42 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.205	11.948,83 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.206	3.158,01 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	122.207	14.867,34 D	254.700,29 C
27/12/2022	0000	14175	983 Liv Devolvida AUSENCIA/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	360.006	5.631,00 C	
27/12/2022	3668	99015	476 Transferência enviada 27/12 13:52 GOLINELLI S MEDICOS LTDA	552.658.000.025.784	15.000,00 D	
27/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 27/12 11:13 UNIAO S R M SS LTDA ME	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
27/12/2022	3668	99015	473 Transferência enviada 27/12 13:52 ASSONMED SERVICOS MEDICOS	556.823.000.015.937	4.223,25 D	
27/12/2022	0000	13105	393 Lc Transf Deb Desponv C35 4367 012053190000128 LABSAUDE PRES	122.701	14.249,92 D	
27/12/2022	0000	13105	393 Lc Transf Deb Desponv	122.702	40.824,75 D	



			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	476,75 D	
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.704	14.000,00 D	
			104 4831 034703450000162 VENERANDO MIZ			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.705	5.631,00 D	
			104 2199 018750579000129 BURANELI SERV			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	7.500,00 D	
			077 0071 045578276000190 TAINA ARALJO			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.707	21.000,00 D	
			030 0011 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.708	10.000,00 D	
			030 0011 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.709	33.000,00 D	
			030 0011 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.710	9.000,00 D	76.925,62 C
			030 3611 045807421000100 YANTEFMED LTD			
28/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.455	103.272,94 D	
28/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.456	6.301,93 D	
28/12/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	32.649,25 C	0,00 C
29/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000,012.407	9.331,86 D	
			29/12/09:40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
29/12/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	9.331,86 C	0,00 C
31/12/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

.....  
**OBSERVAÇÕES:**  
 .....

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



## Extratos - Investimentos Fundos / CDB

 G334031046855707023  
 03/01/2023 10:54:28

 SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:54:28  
 366803668

 EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS  
 PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.PUBLICO AUTOMATICO CNPJ 04.288.965/0001-37

Valor Cota p/dia 30.12.2022 R\$ 4,195946582

Valor Cota p/dia 03.01.2023 R\$ 4,199522384

-----

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3012 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

-----

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3012 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

-----

Rentabilidades %

No mes: 0,0352

No ano: 0,3952

Ultimos 12 meses: 10,1674

-----

Não houve lançamentos no período

-----

Saldos Calculados ate 03.01.2023

Saldo Bruto	3,21
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IDF	0,00
Saldo Líquido p/Resgate	0,00
Saldo Correcção P/ Resgate	0,00

-----

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

-----

BEDITVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.013-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bb.itve@bb.com.br

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC: 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5676  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 0334031048655707024  
 03/01/2023 10:55:03

**Cliente**

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	473,90			114,001078		
05/12/2022	APLICAÇÃO	94.105,69			22.613,164105	4,161544557	22.727,165183
06/12/2022	RESGATE	4.500,00	0,40	1,77	1.081,387931	4,163325547	21.645,777252
	Aplicação 07/11/2022	474,11	0,39	0,12	114,001078		
	Aplicação 05/12/2022	4.025,89	0,01	1,65	967,386853		
07/12/2022	RESGATE	41.283,75	0,56	33,22	9.919,825723	4,165146763	11.725,951529
	Aplicação 05/12/2022	41.283,75	0,56	33,22	9.919,825723		
09/12/2022	RESGATE	2.893,90	0,15	4,33	695,254992	4,168801426	11.030,696537
	Aplicação 05/12/2022	2.893,90	0,15	4,33	695,254992		
15/12/2022	RESGATE	4.116,06	1,09	9,38	988,165364	4,175946740	10.042,531173
	Aplicação 06/12/2022	4.116,06	1,09	9,38	988,165364		
28/12/2022	RESGATE	32.649,25	41,67	55,31	7.810,966357	4,192340423	2.231,564816
	Aplicação 05/12/2022	32.649,25	41,67	55,31	7.810,966357		
29/12/2022	RESGATE	9.331,86	13,09	14,55	2.231,564816	4,194143370	
	Aplicação 05/12/2022	9.331,86	13,09	14,55	2.231,564816		
30/12/2022	SALDO ATUAL	0,00					

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	473,90
APLICAÇÕES (+)	94.105,69
RESGATES (-)	94.774,82
RENDIMENTO PRUTO (+)	370,61
IMPOSTO DE RENDA (-)	56,96
IOF (-)	118,56
RENDIMENTO LÍQUIDO	195,33
SALDO ATUAL =	0,00

**Valor de Cota**

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

**Rentabilidade**

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:53:22

05/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:06  
366803668 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2022  
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 3.0C8.86D.79B.806.741

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, recebi e confiro 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, do 01/01/22.

*João Adilson*

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b> RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilsfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 28.572.620/0001-14      ISENTA      92117		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000067</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificação</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30/11/2022</td> <td style="text-align: center;">4c42be6f</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificação	30/11/2022	4c42be6f
Data do Serviço	Código Verificação					
30/11/2022	4c42be6f					

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51-49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	30/11/2022	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>				Charqueada/SP			
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70				Em 02/132.122, recebi e conferi os			
Cidade Charqueada				recursos e / ou serviços constantes			
UF SP				nessa Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi			
Fone (19) 3486-1333				paga em o termo de colaboração, firmado			
CEP 13517-032				com a Prefeitura Municipal de			
Município SÃO BENEDITO				Charqueada, n.º 02/2022, processo			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18				INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO: 30/11/2022 = 01101.122			
Inscrição Municipal 052/74				10 aditivo			
Inscrição Estadual ISENTA				MUNICÍPIO			
E-mail escritoriobrasilsfiscal@yahoo.com.br							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Prestação de serviços de exames de Raios X no mês de novembro de 2022. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não

Código do Serviço 04-52 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, ultrassonografia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e outros exames.	Código NBS *****
IPI 0,00	COFINS 0,00
COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00
PIS/PASEP Importação 0,00	PIS/PASEP 0,00
Base Cálculo ICSQN Próprio 8.500,00	Valor do ICSQN Próprio 184,45
Base Cálculo ICSQN Retido 0,00	Valor do ICSQN Retido 0,00
Valor Total do ICSQN 184,45	Valor Dedução/Descontos 0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b> 8.500,00	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 8.500,00

Informações Adicionais

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

Consulta realizada em 30/11/2022 às 08:52:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51-49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de <b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000067  Competência 30/11/2022  NFS-e 4c42be6f	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 30/11/2022 às 08:52:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51-49392/NFSe.Portal



## Emissão de comprovantes - 3o nível

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:13:23  
366803668 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.014.232
VALOR TOTAL	8.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO	D.04F.A2A.08E.3BE.F3B
------------------	-----------------------


Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi o conferir as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Etiqueta. Esta despesa foi paga com o termo de colação de "Forma" firmada com a Prestadora de Serviços. Cheques nº 02/2022 nº 3809/22, de 03/06/22.

1º aditivo  
M. J. J.

## NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b> RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 28.572.629/0001-14      ISENTA      92/17		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000000068</h3> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>20/12/2022</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>401b76b13</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>20/12/2022</b>	<b>401b76b13</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>20/12/2022</b>	<b>401b76b13</b>					

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154-49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	20/12/2022	Exigível	Charqueada/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>	
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Em <u>27/12/22</u> , recebi e conferi a mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despoza foi paga com o termo de colaboração/nome firmado com a Prefeitura Municipal de	
Cidade	UF	Fone	CNPJ / CPF
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032
Bairro		Inscrição Municipal	
SAO BENEDITO		052/74	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	
51.421.279/0001-18		ISENTA	
E-mail: escritoriobrasfiscal@yahoo.com.br			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>		<b>Charqueada, n.º 02 / adu. processo</b>	
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		n.º 3809      Inscrição Estadual      01:01      122	
Cidade		Fone	
*****		19      3486	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de dezembro de 2022. Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				*****			
ICMS	COFINS	COFINS Incentivo	ICMS	CF	PI	PS/PASEP	PS/PASEP Incentivo
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ICSOZ Provis		Valor do ICSOZ Provis		Base Cálculo ICSOZ Retido		Valor do ICSOZ Retido	
8.500,00		184,45		0,00		184,45	
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>3.500,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>8.500,00</b>	

**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 20/12/2022 às 09:40:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154-49392/NFSe Portal



Receb(emos) de <b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000068  Competência 20/12/2022  NFS-e 401b76b13	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/12/2022 às 09:40:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154-49392/NFSe Portal



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332711487740651  
27/12/2022 11:56:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.36  
 3668401668 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: 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\$ 14.249,92  
 DEBITO EM: 27/12/2022  
 =====  
 DOCUMENTO: 122701  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.66E.FB4.5D2.21C.1B8

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e confira as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota fiscal/terceira. Essa despesa foi paga com o valor do reembolso/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Chorozada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021 do 01/24/22.

10 aditudo *juiza*





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  
**2954**  
Série: E  
Data Emissão: 27/12/2022  
Certificação: FDE8D-1EADF

**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: INDEPENDENCIA N°: 1115  
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: 13515-070  
E-mail: admhmc@hotmail.com Telefone: 1934861333

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO PERÍODO 01 A 30/12/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	15.183,7200	15.183,72
<p><i>Em 27/12/2022 recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o Dinheiro de Contribuição/Orçamento da Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/2022, processo nº 3809/2021 de 02/22.</i></p> <p><i>10 aditivo</i> <i>mg</i></p>				

Valor Tributável: R\$ 15.183,72	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			R\$ 15.183,72
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.183,72	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 303,67
PIS: 0,650% R\$ 98,69	COFINS: 3,000% R\$ 455,51	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 227,76	CSLL: 1,000% R\$ 151,84	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		R\$ 14.249,92

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 27/12/2022 10:14:47  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8640202  
Observações:

Impresso em: 27/12/2022 às 10:14:55

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

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 2954  
Certificação  
FDE8D-1EADF



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.10  
3668403665 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 - 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\$ 16.162,15

DEBITO EM: 07/12/2022

DOCUMENTO: 120703

AUTENTICACAO SISBB: F.384.C0C.8F9.821.C06

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/12/22, recebi o valor em  
mercadorias e/ou serviços constantes  
nesta Nota Fiscal/Fiscal. Essa despesa foi  
paga com o título de colaboração/fornecido  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Charqueada, n.º 02/2022 processo  
n.º 3807/22 de 01/10/22.

João Aditivo *7/25*



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  
**2936**  
Série: **E**  
Data Emissão: **01/12/2022**  
Certificação: **A07BA-A7F16**

**DADOS DO PRESTADOR**  
Nome/Razão Social: **LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **12.053.193/0001-28** Insc. Municipal: **818857** Insc. Estadual: **0**  
Endereço: **INDEPENDENCIA** 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: **13315-970**  
E-mail: **admhmc@hotmail.com** Telefone: **1934861333**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MES NOVEMBRO  
DADOS BANCÁRIOS  
BANCO SANTANDER SA  
AG. 4387 - CC 1300250-9

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	17.221,2600	17.221,26

Em 07/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Taxa. Esse documento foi pago com o termo de calibração/ajuste firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02, de 20/02/2022, processo n.º 3809/2022, do 01/01/22.

*Mulgar*

Valor Tributável: R\$ 17.221,26	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 17.221,26</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.221,26	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 344,43
PIS: 0,650% R\$ 111,94	COFINS: 3,000% R\$ 516,64	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 258,32	CSLL: 1,000% R\$ 172,21	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 16.162,15</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: **12/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **01/12/2022 15:20:37**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8640202**  
Observações:  
Impresso em: 01/12/2022 às 15:20:46 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebemos de: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 2936  
Certificação: A07BA-A7F16



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333031405141140016  
03/01/2023 14:10:56

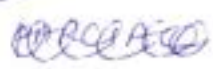
## Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
 Período do extrato 12 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	350.000,00 C	
				05/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	13.500,00 D	
				05/12 2656 25784-2 GOLINELLI S ME			
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
				05/12 3668 14232-8 UNIAO S R M SS			
05/12/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	7.038,75 D	
				05/12 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC			
05/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.017	104.824,82 D	
05/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.018	261,94 D	
05/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.019	2.622,30 D	
05/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.501	4.692,50 D	
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.502	36.954,00 D	
				033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.503	10.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.504	21.750,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.505	36.750,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
05/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.506	9.000,00 D	
				077 0001 046832635000156 DR GABRIEL RI			
05/12/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	94.105,69 D	0,00 C
06/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.601	3.000,00 D	
				077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
06/12/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.602	1.500,00 D	
				104 0967 046492000000157 MASARUT E RIO			
06/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.500,00 C	0,00 C
07/12/2022		0000	13105	375 Impostos	120.701	11.121,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.702	14.000,00 D	
				104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
07/12/2022		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.703	16.162,15 D	
				033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES			
07/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	41.283,75 C	0,00 C
08/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.195	2.893,90 D	
08/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.893,90 C	0,00 C

15/12/2022	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	121.501	66,56 D	
15/12/2022	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	121.502	1.129,15 D	
15/12/2022	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	121.503	2.920,35 D	
15/12/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico 5 P	70	4.116,06 C	0,00 C
20/12/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 20/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	168.000,00 C	
20/12/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 20/12 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	200.000,00 C	
20/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	69.664	48.218,91 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.001	11.572,37 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.002	3.274,90 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.003	348,75 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.004	112,50 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.005	3.326,65 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.006	1.065,80 D	
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.007	9.830,35 D	200.249,97 C
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.201	1.324,94 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.202	2.735,75 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.203	1.165,29 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.204	1.250,42 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.205	11.048,83 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.206	3.158,01 D	
22/12/2022	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	122.207	14.867,34 D	254.700,29 C
27/12/2022	0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	300.006	5.631,00 C	
27/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 27/12 13 52 GOLINELLI S MEDICOS LTDA	552.656.000.025.784	15.000,00 D	
27/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 27/12 11 13 UNIAO S R M SS LTDA ME	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
27/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 27/12 13 52 ASSOMED SERVICOS MEDICOS	556.823.000.015.937	4.223,25 D	
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	122.701	14.249,92 D	
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	40.824,75 D	

			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	476,75 D	
			033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.704	14.000,00 D	
			104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.705	5.631,00 D	
			104 2199 018753579000129 BURANELI SERV			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	7.500,00 D	
			077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.707	21.000,00 D	
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.708	10.000,00 D	
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.709	33.000,00 D	
			033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
27/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.710	9.000,00 D	76.925,62 C
			033 3611 045837421000100 YANTEFMED LTD			
28/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.455	103.272,94 D	
28/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.456	6.301,93 D	
28/12/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	32.649,25 C	0,00 C
29/12/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.012.407	9.331,86 D	
			29/12 09:40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
29/12/2022	0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	9.331,86 C	0,00 C
31/12/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

.....  
**OBSERVAÇÕES:**  
 .....

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.19  
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82620000011-3 29150097091-3  
04918310490-7 08699218023-1  
Data do pagamento 15/12/2022  
Valor Total 1.129,15  
-----  
DOCUMENTO: 121502  
AUTENTICACAO SISBB: B.08A.8E9.A27.04D.193

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 15/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esse documento é pago com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3827/22, de 01/01/22.

*7/12/22*

*Aditivo 2*

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgoto



Fornecimento **308587804001** No Documento **308587804001** Fatura tipo **1 (ATRIBUÍVEL)** DATA EMISSÃO **06/12/2022**  
 Código para débito automático **0308587804** Folha 1/1  
 Tipo de fornecimento: **COMERCIO INTERIO DE ABASTECIMENTO**

Cliente: **HOSPITAL SAO CARLOS DE CHARQUEADA**  
 CPF: **12.116.000-71** End: **RUA GOMES DE OLIVEIRA, 100** COM: **HOSPITAL SAO CARLOS**  
 CHARQUEADA - SP  
 Cod Cliente: **000001000** Ins: **1** Cidade: **LAZAR**  
 PDV: **000001000** Hidrometro: **Y10225454**

Economia: **COM 1** Tipo de ligação: **ÁGUA E ESGOTO**  
 Data de apresentação: **06/12/2022** Próxima leitura: **06/01/2023** Tipo Mercado: **COM 04**  
 Condição de leitura: **12110000000000**  
 Água: **05/12/2022** **03,79** **06/12/2022** **03,72** Consumo (M3) **99,6** Consumo **31** Mês (M3) **123,17**

Histórico de Consumo (fornecimento) Consumo em (M3)

Água	07-04-2022	07-07-2022	06-08-2022	06-09-2022	06-10-2022	06-11-2022
	138 G	95 G	138 G	138 G	101 G	123 G

Água		Esgoto				
(M3 + taxa Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)

Subtotal

TOTAL (VI Água + VI Esgoto)

Água		Esgoto				
(M3 + taxa Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0,00 a 10,33	Mínimo	3,79	33,57	Mínimo	3,03	37,31
De 10,34 até 20,67		10,34	49,53	10,34	3,67	37,90
De 20,68 até 31,01		31,00	196,73	31,00	6,01	187,91
De 31,02 até 999999		41,31	365,43	41,31	7,60	290,08

Subtotal

TOTAL (VI Água + VI Esgoto)

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água		976,11	TOTAL (R\$)	1.129,15
ETD - Fator M -	1,19	847,42	VENCIMENTO	16/12/2022
Tx. de Regulação -	0,50	5,62		

Em 15/12/22, 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 0.2 12/22, processo n.º 3309/22 de 01/10/22.

*Adriano S. Silva*

Atendimento Sabesp

Av. N. S. do Socorro, 1.000 - Vila São José - São Paulo - SP  
 Av. N. S. do Socorro, 1.000 - Vila São José - São Paulo - SP  
 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA (21H) - SÁBADO (18H) - DOMINGO (18H) - FÉRIAS (18H)

Decreto Presidencial 1442/05 - Portaria Ministério da Saúde 117 - Anexo XX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Col. Totais	Escherichia Coli
Mínimo	010	010	010	010	010
Amostras Realizadas	010	010	010	010	010
Amostras Padras	010	010	010	010	010

Todos os amostras dentro das regulamentações

Sol. Abast. - ETA CHARQUEADA

Índices	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor (R\$)
ISS (MUNICÍPIO) - 0,00	0,00	1.129,15	0,00

82620000011 3 29150097091 3 04918310490 7 08699218073 1



VIA SABESP - Atenção: Não danifique região do cod. de barras







## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3371514515448861  
15/12/2022 14:54:07SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.08  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82640000000-4 66560097091-7  
04919321228-6 08699218023-1  
Data do pagamento 15/12/2022  
Valor Total 66,56  
-----  
DOCUMENTO: 121501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F9F.848.2A9.BA3.D19

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 15/12/22, recebi e conferei 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 01/01/22.

Aditivo 2  
mija

Conta Mensual de Serviços de Água e ou Esgoto



www.sabesp.com.br

**Fornecimento** 308587987001   **No Documento** 308587987001   **Fatura tipo** F.AUTOMÁTICO   **DATA EMISSÃO** 06/12/2022   Folha 1/1

**Código para débito automático** 0308587987

**tipo de fornecimento** COMERCIAL (ENFERM DE ASSISTENCIA SOCIAL)

**Cliente** REGYAL I MAI DE MEI 14 012000002   **Insc. Estadual**   **Localidade**   **Cidade**

**C.P.** 13.570/02   **End.** RUA VENEZA 100/3   **CEP** 13500-010   **U.F.** SP

**Código de leitura** 088201002   **Idoneidade** YES/NO/NA   **Localidade**

**PDE (PDE.000000000)**

**Consumos COM 1**

**Data da apresentação** 06/12/2022   **Próxima leitura** 06/12/2022   **tipo Mercado** QUANTO

**Código de leitura** 088201002

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M <sup>3</sup> )	Perda	Multa (M <sup>3</sup> )
Agua	05/10/2022   2112		2,6	31	0,00

**Histórico de Consumos (Leitura) - Consumo em M<sup>3</sup>**

Agua	07-06-2022	07-07-2022	06-08-2022	06-09-2022	06-10-2022	06-11-2022
Agua	11,0	11,0	11,0	11,0	11,0	11,0

Agua		Esgoto	
(M <sup>3</sup> + No Escorre)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)

**Subtotal**  
**TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)**

Agua		Esgoto	
(M <sup>3</sup> + No Escorre)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)
16,6	12,23	1,31	12,31

Agua		Esgoto	
(M <sup>3</sup> + No Escorre)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)	(M <sup>3</sup> ) Tarifa(R\$)
16,6	12,23	1,31	12,31

**DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO**

Agua		33,92	TOTAL (R\$)	66,56
END - Fator =	1,18	32,31	<b>VENCIMENTO</b>	16/12/2022
Taxa de Recuperação	0,50	0,33		

Em 15/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta fatura fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/comenda firmada com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 012 / 2022, processo n.º 3801 / 22, de 01 / 10 / 22.

**Atendimento Sabesp**

**AGÊNCIA CHARQUEADA** RUA NINA ITALIA LUDIANO, 404 - CHARQUEADA, SÃO PAULO, SP

Detalhamento de amostras: Parâmetro de Monitoramento e Saúde b/1/ Anexo XX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Col. Totais	Escherichia Coli
Mínimo exigido	016	016	016	016	016
Amostras Realizadas	016	016	016	016	016
Amostras Padrão	016	016	016	016	016

Todas as amostras atenderam a legislação.

End. Abast. - ETA CHARQUEADA   Análises Coletadas em: 10/2022

Índices	Abastecimento (%)	Base de Cobertura (%)	Valor (R\$)
PGR/PGE/P e CCE/BZ	6,50	60,56	4,50

8264000000 4 66460097091 7 04919321228 6 08699218073 1



VIA SABESP - Atencao: Não denifique região do cod. de barras  
Cod. Fornecimento   Data Emissao   Vencimento   Total





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.28  
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
-----  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 8365000029-1 20350040339-9  
63364988303-8 10002646991-4  
Data do pagamento 15/12/2022  
Valor em Dinheiro 2.920,35  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 2.920,35  
-----  
DOCUMENTO: 121503  
AUTENTICACAO SISBB: 9.26A.038.A27.3DC.799

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F. NASCIMENTO.

Em 15/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colhoração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3807/22, de 01/01/22.

*Paulo F. Nascimento*  
auditor 2

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 277054432 Série C  
Data de Emissão: 07/12/2022  
Data de Apresentação: 08/12/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310002646991  
Leitura Próximo Mês: 04/01/2023

<b>Lote</b>	<b>Roteiro de leitura</b>	<b>Nº. Medidor</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
02	CHABU002-00000113	40168398	701903824	98EB.026B.1AB5.17FC.CEB8.E671.E86D.581E

**PREZADO(A) CLIENTE**

Para otimizar nossos criadores de energia, transmitimos da draga, toda água a recipientes com água parada e ruído da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

CNPJ: 81.421.278/0001-18  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tribúcio 220 / 127 V

<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MES</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	DEZ/2022	15/12/2022	2.920,35

**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 3,63%	Rendidas Tarifárias (Dtax)
9008	Energia Ativa Fornecida - TUSD	06/2022	6.000,000	kWh	0,36287500	2.207,25				2.207,25	16,15	80,19	Verde
9001	Energia Ativa Fornecida - TE	06/2022	6.000,000	kWh	0,37752867	2.265,18	2.265,18	18,00	407,73	1.857,45	14,67	67,24	26 Dias
9005	Energia Ativa Injetada TUSD	06/2022	98,200	kWh	0,36287500	214,87				214,87	1,70	7,79	Verde
9005	Energia Ativa Injetada TUSD	06/2022	1.919,800	kWh	0,36287500	719,34				719,34	5,88	26,04	07 Dias
9001	Energia Ativa Injetada TE	06/2022	98,200	kWh	0,36666679	173,79				173,79	1,37	6,29	
9001	Energia Ativa Injetada TE	06/2022	1.919,800	kWh	0,37791757	709,28	709,28	18,00	127,67	581,61	4,59	21,05	
Total Distribuição						2.745,19							
<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>													
9807	Contas: Custos IP-CIP Municipal	06/2022				175,16							

**Total Consolidado** 2.920,35 1.000,00 280,00 2.460,35 18,42 88,24

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2022	DEZ	6000 33	Consumo	1500 15	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo/Taxa de Perda	Leitura	
	NOV	5320 31	Consumo kWh	0,36666667	0,36666667	40168398	Ativa	8712/2022	9415/2022	Multip.	(kWh) (%)	Leitura
	OUT	4720 32				40168398	Injetada	3237	3067	40,00	6,000	04/01/2023
	SET	4480 29						1190	1131	40,00	2,440	
	AGO	4780 30										
	JUL	5080 33										
	JUN	4400 28										
	MAY	5960 31										
	ABR	6440 32										
	MAR	5820 28										
	FEV	5680 29										
	JAN	5320 29										
2021	DEZ	6440 33										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100,00%  
A isenção de ICMS para energia injetada pela Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2023.

mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento

**AVISO IMPORTANTE**

Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22, de 01/10/22.  
Aditivo de [assinatura]



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 277054432 Série C

Cód/DébAut-Banco **310002646991** Total a Pagar (R\$) **2.920,35** Data de Vencimento **15/12/2022**

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

CYBER TEC  
FARMACIA FARMAVIP  
ARMAZEM DE LUCA

AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO  
PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO  
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

836500000291 203500403399 633649883038 100026469914



Autenticação Mecânica



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:50:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.52  
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 4.692,50

DEBITO EM: 05/12/2022

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: 1.497.A37.840.CB5.DE1

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, 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 3209/2021, de 01161/22.

*Aditivo 2*



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

Número da  
NFS-e  
61



Data e Hora da Emissão	06/12/2022 14:57:41	Competência	2/12/2022	Código de Verificação	NDC8QVBKD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	60	Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços Em 02/12/2022 recebi e confiro as

prestação de serviços médicos - plantões de novembro de 2022

mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/tomato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/12/22, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

valor aproximados de tributos e impostos R\$ 807,00 (fonte ibpt=16,14%)

dados bancários: banco santander sa  
agencia 3426  
conta: 13 001784-1

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	32,50	COFINS	150,00	IR(R\$)	75,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	50,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	307,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2-Não		ISS a reter:	{ } Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.692,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	100,00
		2-Não			

Avisos

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:52:57

05/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:06  
366803668 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2022  
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937  
VALOR TOTAL 7.038,75  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS  
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 9.63E.2BF.AAE.63E.64F

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, recebi e confisi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de recebimento/afirmação firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02.1.2024 processo n.º 3809/22, de 01/01/22.

*Julza*  
*Adriano*



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  
**872**  
Série: E  
Data Emissão: 30/11/2022  
Certificação: 79F27-650B4

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS 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  
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0  
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ N°: 70  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13517-032  
E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022  
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 17185A/SP  
BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 8623-3  
CONTA CORRENTE: 15607-9

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	7.500,0000	7.500,00
<p>Em 05/12/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Isso porque foi pago com o termo de cobrança, juntamente firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada em 02/12/2022 processo nº 3807/2022, de 02/02/22.</p> <p>aditivo 2 <i>Ylza</i></p>				

Valor Tributável: R\$ 7.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 150,00
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------	--------------------------

PIS: 0,650% R\$ 48,75	COFINS: 3,000% R\$ 225,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 112,50	CSLL: 1,000% R\$ 75,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
-----------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	----------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.008,75 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 150,00	<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 7.038,75</b>
--	------------------------------	---------------------

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 11/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 02/12/2022 11:05:18  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8630503  
Observações: DR. CÉLIO

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

Impresso em: 02/12/2022 às 11:05:30

Recebi(emos) de: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 872 Certificação 79F27-650B4
--	--





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:51:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.05  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE 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\$ 36.954,00

DEBITO EM: 06/12/2022

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: A.F7F.D0D.5F1.006.FEC

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, 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 3209/2021, de 21/01/22.

adutora e *ηδγ*



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

Número da  
NFS-e  
59



Data e Hora da Emissão	02/12/2022 09:09:17	Competência	2/12/2022	Código de Verificação	QXFOVAPEV
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 33,828 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos - plantões novembro de 2022	Em 25/11/2022, 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, processo nº 3409, datado de 01/01/2022.
valor aproximados de tributos e impostos R\$ 6778,80 (fonte ibpt=16,14%)	
dados bancários: banco santander sa agencia 3426 conta: 13.001784-1	

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	2.736,00	COFINS	1.260,00	IR(R\$)	630,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	420,00
-----	----------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	42.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	42.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	5.046,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	42.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	36.954,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	840,00
		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.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:05:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.07  
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\$ 476,75

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB: D.508.13D.080.E7E.639

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recibo e comprovante  
institucionais e / ou serviços prestados  
nesta data foram fornecidos para a entrega do  
pagamento conforme documento de identificação  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Charqueada, n.º 0 de 1 de 12, processo  
n.º 3809/22 de 01/01/22.

*Paulo F. Nascimento*  
Aditivo 2



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

Número da  
NFS-e  
65



Data e Hora da Emissão	22/12/2022 15:46:45	Competência	22/12/2022	Código de Verificação	KZTVYSKYU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	63	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	37558	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:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbo@hotmail.com
Discriminação dos Serviços					
prestação de serviços medicos plantoes ref dezembro de 2022			Em 23/12/22, recebi e confere mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/ôramento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo nº 3809/22 de 01/01/22. <i>mlza</i>		
valor aproximados de tributos e impostos R\$ 80,70 (fonte ibpt=16,14%)					
dados bancarios: banco santander agencia: 3426 conta: 13001784-1					
Código do Serviço / Atividade <i>aditivo 2</i>					
4.03 / 963050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra			Código ART		
Tributos Federais					
PIS	3,25	COFINS	15,00	IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	5,00
Detalhamento de Retenções - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 500,00	
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	23,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$ 476,75	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	10,00	
		2-Não			
Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p>				



Consultas - Emissão de comprovantes

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:19  
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 27/12/2022  
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937  
VALOR TOTAL 4.223,25  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS  
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
NR.AUTENTICACAO C.883.645.3CE.397.2EA

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

*Em 27/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta nota fiscal, declarando que a mesma está correta e verdadeira, conforme o original e a cópia, assinando e datando a presente declaração, no dia 27/12/2022.*  
*3809/22 02/2022*  
*Aditivo 2*



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  
**880**  
Série: **E**  
Data Emissão: **22/12/2022**  
Certificação: **4B3FB-B2084**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS 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**  
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **CENTRO** N°: **70**  
Município: **CHARQUEADA** Compl.:  
E-mail: **admhmbc@hotmail.com** UF: **SP** CEP: **13517-032**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022  
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 6523-3  
CONTA CORRENTE: 15837-9

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4.500,0000	4.500,00
<p><i>Em 27/12/2022, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de recebimento. Tem uma firmação com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/2022 processo nº 3807/22, de 01/10/22.</i></p> <p><i>Aditivo 2</i></p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 4.500,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.500,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.500,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 90,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 29,25</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 135,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 67,50</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 45,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 605,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 90,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.223,25</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** De: **22/12/2022 08:01:34**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações: **DR. CÉLIO**

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

Impresso em: 22/12/2022 às 08:01:42

Recebemos de: <b>ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: <b>880</b> Certificação: <b>4B3FB-B2084</b>
---	---



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:04:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.27  
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\$ 40.824,75

DEBITO EM: 27/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: A.29F.F22.A08.385.505

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/2022 recebi a carteira de mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Edital. Esta responsabilidade paga com o termo de colaboração/convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, do 01/01/2022.

*M. L. Z.*  
Adriana Z.



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

Número da  
NFS-e  
64



Data e Hora da Emissão	22/12/2022 15:45:07	Competência	22/12/2022	Código de Verificação	ZHCZXDTAG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	62	Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÕES REFERENTE DEZEMBRO DE 2022	Em 27/12/22, 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, nº 02/2022 processo
valor aproximados de tributos e impostos R\$ 7020,90 (fonte ibpt=18,14%)	
dados bancários:	
agencia: 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	282,75	COFINS	1.305,00	IR(R\$)	852,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	435,00
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	43.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	43.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.675,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	43.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	40.824,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	870,00
		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: RIDCLARO.gntes.com.br com a utilização do Código de Verificação.





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.55  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0967-9 - LOANDA  
CONTA: 2.020-9

FAVORECIDO: MASARUT E RIOS SERVICOS MEDICOS LTD  
CPF/CNPJ: 46.492.000/0001-57  
VALOR: R\$ 1.500,00  
REALIZADO EM: 06/12/2022

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 120602  
AUTENTICACAO SISBB: A.660.3C2.63F.4F5.81A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/12/22, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes neste Nota fiscal/recebido. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3807/2021 de 01/01/22.

Aditivo 27/12/22



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO RICO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

R. WALDEMAR TEIXEIRA DE FARIAS, 557 - 87950000 - CENTRO - Porto Rico - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

30

Emissão:

01/12/2022

Autenticidade:

750451522



SITE AUTENTICIDADE: <https://portorico oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00007278 CNPJ/CPF: 46.492.000/0001-57 Regime Fiscal: Simples Nacional  
 Nome/Razão Social: MASARUT E RIOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: Insc. Estadual:  
 AVENIDA AV. JOÃO CARRARO, 484 - CENTRO  
 Município/UF: Porto Rico-PR CEP: 87.950-000  
 Fone/Fax: E-Mail: cadastro@araconcontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA  
 Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO  
 Município/UF: Maringá-PR CEP: 13.515-000  
 Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:  
 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICMIOS, CASAS DE SADE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES 8610102

Competência: 12/2022 Local da Prestação do Serviço: Porto Rico-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL

*Em 26/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo*

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÃO MÉDICO - COMPETENCIA 11/2022 - DRA. JEANE FERREIRA MASARUT, em a Prefeitura Municipal de Porto Rico, inscrita no CNPJ nº 46.492.000/0001-57, inscrita no CNIS nº 00012044, processo nº 3909/2011, de 21/12/22  
 O SERVIÇO É EXECUTADO PELO PRÓPRIO SÓCIO, DESOBRIGANDO ASSIM O CONTRATANTE DE RETENÇÃO DE INSS (IN971/2009, ART. 120, INCISO III, § 2º E § 3º)  
 DADOS BANCÁRIOS  
 CAIXA ECONOMICA  
 AG: 0967  
 CONTA: 00002020-9  
 TITULAR: MASARUT E RIOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CNPJ: 46.492.000/0001-57  
*aditivo 21/12/22*

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1,00	1.500,00000	0,00	1.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,53692	38,05000	Não
PIS	0,24000	3,63000	Não
COFINS	1,11000	16,71000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,32000	4,76000	Não
CSLL	0,28000	4,16000	Não
CPP	3,44000	51,61000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00

NFS-E Nº  
30

Recebemos de MASARUT E RIOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
 DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14,44,40  
 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 85810000033-1 26650385223-1  
 54070122343-0 93762671189-0  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 20/12/2022  
 Numero do Documento 07.01.22343.9376267-1  
 Valor Total 3.326,65  
 -----

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

DOCUMENTO: 122005  
 AUTENTICACAO SISBB: E.B4F.029.F5C.EE3.210

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 21/12/2022, 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 27/2022, processo n.º 2022/1302, de 21/12/2022.

*Paulo F Nascimento* Aditivo 2



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 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22343.9376267-1

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações PLANTONISTAS Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento 3.326,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PADT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.326,65			3.326,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>3.326,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.326,65</b>

Em 20/12/2022, 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 03/2022, processo n.º 2400/2021, de 07/11/2022. *Maria Adelaide*

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000033 1 26650385223 1 54070122343 0 93762671189 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22343.9376267-1
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 3.326,65

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322014397927761  
20/12/2022 14:44:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.54  
3668403668 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800000010-0	65600385223-0
	54070122343-0	93762396407-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22343.9376239-6	
Valor Total	1.065,60	

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

DOCUMENTO: 122006  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF6.436.9E4.A99.4AC

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.  
-----

Em 20/12/22, 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 66/2022, processo n.º 3507/2021, de 20/03/22.

*Paulo F. Nascimento*  
Auditor de



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 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22343.9376239-6

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações PLANTONISTAS

Valor Total do Documento 1.065,60

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.065,60			1.065,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.065,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.065,60</b>

Em 20/12/2022, 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 22/2022, processo n.º 2227/2021, de 21/11/2021.

aditivo 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000010 0 85600385223 0 54070122343 0 93762396407 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22343.9376239-6
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 1.065,60

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370710477924691  
07/12/2022 10:55:02SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.02  
3668403668 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE 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: 07/12/2022

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 120702


AUTENTICACAO SISBB: E.83F.CF2.89C.FC0.CA1


Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/12/2022, 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.

*Mdza* aditivo 2

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS</b> RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000023</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">28/11/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">646df6ba8</h2>
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 114/19		

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3188-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 28/11/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPDSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022 - DR. VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS  DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZAE DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 CNPJ : 34.703.450/0001-62  . Alíquota Efetiva: 2,6905079670%	14.000,00	2,69	376,67	Não

Em 07/12/22, 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 021322 processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

*Miza*

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IPF	IR	IR-PASEP	IR-PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
14.000,00	376,67	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	14.000,00	Valor Líquido 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\$376,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1883,00; Total Aprox: R\$2259,60. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/11/2022 às 16:05:13.

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



202200000000023646df6ba834703450000162





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3310610447840071  
06/12/2022 10:58:29SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.30  
3668403668 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICOCLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8\*\*\*\*\*  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 20.100.397-0FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV  
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90VALOR: R\$ 3.000,00  
DEBITO EM: 06/12/2022\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 120601  
AUTENTICACAO SISBB: 1.36A.647.1FB.9D6.E42

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 06/12/22, recebi e conferei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Isso desperta foi pago com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Itororobá, nº 02/2022 processo nº 3809/2024, de 09/01/22.

Adetusa *ADetusa*

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20221202-45576276000190</small>	Número da Nota <b>00000030</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2022 10:48:57</b> Código de Verificação <b>FVFS-GKSK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>45.578.276/0001-90</b> Nome/Razão Social: <b>TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05815-086</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>7.244.151-8</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b> CPF/CNPJ: <b>51.421.279/0001-18</b> Endereço: <b>R R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13517-032</b> Município: <b>Charqueada</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>admhmbc@hotmail.com</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Prestação de serviços médicos referente ao mês de novembro de 2022 - DADOS BANCÁRIOS NOME TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV BANCO INTER 077 AGENCIA 0001-9 CONTA 201003970				
<p><i>Em <u>06/12/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/luminação firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>06/1222</u>, processo n.º <u>3809/2022</u>, de <u>21/01/22</u>.</i></p> <p><i>7/12/22 aditivo 2</i></p>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.087/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:51:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.16  
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: 05/12/2022

DOCUMENTO: 120503

AUTENTICACAO SISBB: 9.31E.841.1DF.3CA.2F7

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, 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.

adituna *nyza*



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  
**30**

Série: **E**

Data Emissão: **01/12/2022**

Certificação: **804BC-81B4A**

**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: **admhmbc@hotmail.com**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022

Item  
SERVIÇOS PRESTADOS

Em 05/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o título de depósito, devidamente firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/10/22.  
*Aditivo 2*  
*ηύζα*

Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00

Valor Tributável: <b>R\$ 10.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 10.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 10.000,00</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 500,00</b>	
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.842,90 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 10.000,00</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **01/12/2022 11:10:40**  
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 DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG 0041 C/C: 13011327-1

Impresso em: 01/12/2022 às 11:10:59

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.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **30**  
Certificação  
**804BC-81B4A**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:52:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.32  
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\$ 36.750,00

DEBITO EM: 05/12/2022

\*\*\*\*\*

DOCUMENTO: 120505

AUTENTICACAO SISBB: E.C37.47C.CBD.902.446

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Cranguelos, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, cc.01/01/2022.

Aditivo 2 *7/12/22*



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  
**28**  
Série: E  
Data Emissão: 01/12/2022  
Certificação: B882B-DE60D

**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 N°: 945  
Bairro: JARDIM EUROPA Compl.:  
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13416-401  
E-mail: oss.nfe@hotmail.com Telefone: 19962636838

**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 N°: 70  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000  
E-mail: admhmbco@hotmail.com Telefone: 1934861333

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PLANTÕES REFERENTE A NOVEMBRO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sem	1,00	36.750,0000	36.750,00

Em 05/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/forma de firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3819/2021, de 01/01/22.

*Aditavo 2*

Valor Tributável: R\$ 36.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 36.750,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 36.750,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.837,50
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\$ 0,769,35 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.837,50			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 36.750,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.01 - Medicina e biomedicina

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP DI 01/12/2022 11:03:53  
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 BANCARIO - BANCO SANTANDER AG 0041 C/C: 13011327-1.  
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.  
Impresso em: 01/12/2022 às 11:04:39

Recib(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: 28  
Certificação  
B882B-DE60D



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310610447840071  
06/12/2022 10:53:11

05/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:06  
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 05/12/2022  
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784  
VALOR TOTAL 13.500,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 0.24A.D67.BEF.7C5.5B4

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecido firmado com a Prefeitura Municipal de Chiquequedá, n.º 02/2022 processo n.º 3909/2021, de 01/01/2022.

*Paulo F. Nascimento*  
aditivo 2

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 <h2 style="text-align: center;">202200000000049</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 36.686.924/0001-30      ISENTO      14451	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/12/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">498174a9c</h2>

<b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP</b>  Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">01/12/2022</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	---	-------------------------------	--

**TOMADOR DO SERVIÇO** **Município de Prestação 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	Charqueada/SP Em 05/12/2022 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/receita. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo de adesão com a Prefeitura Municipal de Charqueada em 02/12/2022, conforme
Bairro São Benedito CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 E-mail admhmbc@hotmail.com	Inscrição Municipal Inscrição Estadual

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone (19) 3486-1333
E-mail		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Novembro/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,4989208777%.	13.500,00	2,50	337,35	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina	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 IBSQN Proprio      13.500,00      Valor do IBSQN Proprio      337,35      Base Cálculo IBSQN Retido      0,00      Valor do IBSQN Retido      0,00      Valor Total do IBSQN      337,35      Valor Dedução/Descontos      0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b> 13.500,00	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 13.500,00

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\$438,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$1815,75; Total Aprox: R\$2254,50. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 01/12/2022 às 10:55:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



Recebi(emos) de GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202200000000049  Competência 01/12/2022  NFS-e 498174a9c	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/12/2022 às 10:55:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3310610447840071  
06/12/2022 10:52:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.46  
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: 22.089.290-3

FAVORECIDO: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 46.832.635/0001-56

VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 05/12/2022

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 120506

AUTENTICACAO SISBB: 6.C1C.BD1.E3E.CE1.F54

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/foramento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/12022, processo n.º 3809/2022, do 03/10/22.

*Handwritten signature:*  
achetiva 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO PAULO / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 7

Série: KNF22 Emitido em: 01/12/2022

Número NFS-e  
7

Data e Hora de Emissão  
01/12/2022 16:44:34

Código de Verificação  
WY4SCCHG

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 Eusebio 95, Higienópolis  
Município: SÃO PAULO UF: SP CEP: 01239-030  
Fone: (34) 96855-4540 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA  
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SAO BENEDITO UF: SP CEP: 13517-032  
Município: Charqueada E-mail: admhmbc@hotmail.com  
Fone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTOES MEDICOS MES DE NOVEMBRO 2022. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 077 AGENCIA 0001 CONTA 22089290-3

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 9.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 04030

Cód. Trib. Municipal: 04030 - Atividade medica-ambulatória restrita a consultas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/12/2022 Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional  
ISS Retido: NÃO Natureza da Operação: T - Tributado em São Paulo  
Optante Simples: SIM Município de Incidência: SÃO PAULO / SP  
Incentivador Cultural: NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 7 série KNF22, emitido em 01/12/22.
- 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 05/12/22, 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 020/2022, processo n.º 3819/2021, de 03/01/22.

Adutora de Welson



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322014397927761  
20/12/2022 14:44:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.14  
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 8586000003-9 48750385223-7  
54070122347-3 55105798488-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22347.5510579-8  
Valor Total 348,75  
-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----  
DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBF.7BD.842.549.C05

*Paulo F. Nascimento*  
*20/12/22*

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENT...

Em 20/12/22, 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 3809/2022, de 01/03/22.

*Paulo F. Nascimento*



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 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22347.5510579-8

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações PLANTONISTAS

Valor Total do Documento 348,75

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	348,75			348,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>348,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>348,75</b>

Em 20/12/22, 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 3249/2021, de 01/02/22.

*71222*  
Cedente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 48750385223 7 54070122347 3 55105798488 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.01.22347.5510579-8  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 348,75

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322909494438011  
29/12/2022 10:14:40

---

29/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:40:58  
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	29/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.407
VALOR TOTAL	9.331,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.407-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.080.ABD.A2D.664.DDB
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551806481  
27/12/2022 15:07:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.17  
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: 3611-0 - IMPERATRIZ  
CONTA: 13.007.667-3

FAVORECIDO: YANTEFMED LTDA  
CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00  
VALOR: R\$ 9.000,00  
DEBITO EM: 27/12/2022

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 122710  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A98.907.6CB.CAA.11E

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi a confissão de mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta foi paga em full com o termo de elaboração/assinatura firmado com a Prefeitura Municipal de Chorroquenda, n.º 02/2022 acordo n.º 3807/22 do 01/01/22.

Yara



PREFEITURA DE JOÃO LISBOA
Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: deptributosjl@hotmail.com
AV. IMPERATRIZ, N 1331. FONE: (99) 99142-0079

NÚMERO DA NOTA: 00026
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 22/12/2022
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 15:34:59

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: YANTEFMED
CPF/CNPJ: 45.837.421/0001-00
RAZÃO SOCIAL: YANTEFMED LTDA
ENDEREÇO: RUA LOTUS, N 41
BAIRRO: MUTIRÃO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 640495
FONE: 000000000000
CEP: 65.922-000
MUNICÍPIO: JOÃO LISBOA - MA
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, N 70
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: CHARQUEADA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 13.515-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with columns: Qtde, Item, Discriminação, Valor Unitário, Desconto, Dedução, Aliq., ISS, Valor Total. Row 1: 1,0000, 4.01, Ref. plantões do mês 12/2022. Banco: Banco Santander Ag: 3611 C.C: 130076673 Yantefmed Pix/Cnpj: 45.837.421/0001-00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$9.000,00
VALOR LÍQUIDO R\$9.000,00

Table with columns: RETENÇÕES FEDERAIS, CÁLCULO DO IMPOSTO. Rows include PIS, COFINS, CSLL, INSS, IR and calculations for + VALOR DO SERVIÇO, - DESCONTO, - DEDUÇÃO, - RETENÇÕES FEDERAIS, - OUTRAS RETENÇÕES, = BASE DE CÁLCULO, - ISS DEVIDO.

COD. DE VERIFICAÇÃO
BD15-96F9



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: CHARQUEADA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM: JOÃO LISBOA - MA

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: https://joaolisboa.megasoftservicos.com.br/validacao

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 25

Em 23/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 21/01/22

Handwritten signature



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:06:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.59  
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

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\$ 33.000,00

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122709

AUTENTICACAO SISBB: 2.350.3C0.034.D70.18B

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22  
mercadorias e  
nesta Nota Fiscal  
paga com o terreno  
firmado com a Pr  
Charqueada, n.º 02.022  
n.º 3809/21 de 01.01.22  
72/22





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  
**32**  
Série: **E**  
Data Emissão: **22/12/2022**  
Certificação: **1B9A7-38EBC**

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

Insc. Estadual: **ISENTO**  
N°: **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**  
Endereço: **R OSWALDO CRUZ**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **CHARQUEADA**  
E-mail: **admhmhc@hotmail.com**  
Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**  
N°: **70**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13515-400**  
Telefone: **1934861333**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A DEZEMBRO DE 2022

Item  
SERVIÇOS PRESTADOS

Em 22/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22 de 03/03/2022.

*Handwritten signature*

Tributável Sem	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 33.000,0000	Total R\$ 33.000,00
Em 22/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22 de 03/03/2022.			

Valor Tributável: <b>R\$ 33.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 33.000,00</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 33.000,00</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 1.650,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>	
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		
Valor Aproximado de Impostos: Federais <b>R\$ 6.078,60</b> Estaduais <b>R\$ 0,00</b> Municipais <b>R\$ 1.650,00</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>				<b>R\$ 33.000,00</b>

4.01 - Medicina e biomedicina

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: **12/2022**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8630503**  
Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C  
Dt Competência: **22/12/2022 08:50:53**

Impressão em: 22/12/2022 às 08:51:12

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

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: **32**  
Certificação  
**1B9A7-38EBC**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:06:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.35  
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\$ 10.000,00

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122708

AUTENTICACAO SISBB: 0.E3F.07A.ECA.762.7BF

---

 Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e emiti as  
mercadorias e / ou serviços creditados  
nesta Nota Fiscal/Autô. Esta despesa foi  
paga com o fundo de colônias, pagamento  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Chorrochuda, n.º 0.2/2022, processo  
n.º 3309/22, 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  
**34**  
Série: E  
Data Emissão: 22/12/2022  
Certificação: 8F33A-6B0E2

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500 Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA N° 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 N° 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 CLINICA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sem	1,00	10.000,0000	10.000,00
<p>Em 27/12/2022, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/formato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22, de 01/10/22. Núca</p>				

Valor Tributável: R\$ 10.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 10.000,00</b>
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\$ 1.842,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 10.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 22/12/2022 09:01:47  
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 DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 6041 CC: 13011327-1.

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

Impresso em: 22/12/2022 às 09:02:01

Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 34 Certificação 8F33A-6B0E2
---	-------------------------	--



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:06:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.19  
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\$ 21.000,00

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122707

AUTENTICACAO SISBB: 2.3E4.259.F29.9E2.27D

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e cedi em  
mercadorias e / ou serviços contidos  
nesta Nota Fiscal/Recibo. Despesa a ser  
paga com o termo de colaboração/termo  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Charqueada, n.º 02/2022, processo  
n.º 3809/22, de 01/01/22.

*ndja*



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  
**33**  
Série: E  
Data Emissão: 22/12/2022  
Certificação: 3130B-262E3

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500 Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA N°: 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 N°: 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 DEZEMBRO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	21.000,0000	21.000,00
<p>Em <u>27/12/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>62/2022</u>, processo n.º <u>3809/21</u>, de <u>01/10/22</u>.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>				

Valor Tributável: R\$ 21.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 21.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 21.000,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.050,00
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\$ 3.968,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.050,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 21.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 22/12/2022 08:52:58  
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/D: 13011327-1.

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

Impresso em: 22/12/2022 às 08:53:06

Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 33 Certificação 3130B-262E3
---	-------------------------	--



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:06:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.03  
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\$ 7.500,00

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122706

AUTENTICACAO SISBB: 4.978.867.1C6.682.CA4

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Uma despesa em pago com o fornecedor relacionado, assinado e firmado com a Profª Taina Araujo e Caroline Duarte Charquada, n.º 02/2022, inscrita n.º 3309/21, de 01/01/22.

*Taina Araujo*



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota  
**00000031**  
 Data e Hora de Emissão  
**22/12/2022 10:18:25**  
 Código de Verificação  
**LEAY-JUP4**

20221220145478276000190

**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: 05816-086**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**  
 CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18** 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**

Prestação de serviços médicos referente ao mês de dezembro de 2022 - DADOS BANCÁRIO TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV BANCO INTER 077 AGENCIA 0001-9 CONTA 201003970

*Em 27/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa operação foi paga com o termo de colaboração/foramato firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 621/2022, processo n.º 3857/22, de 01/01/22.*  
*7/12/22*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:05:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.28  
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 MIZAEI DA VEIGA DIAS

CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 27/12/2022

DOCUMENTO: 122704

AUTENTICACAO SISBB: B.390.829.C09.BC0.A64

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e ratifiquei  
mercadorias e / ou serviços creditados  
nesta Nota Fiscal/Fatura. Esta empresa se  
pagou com o termo de colação/liquidação  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Charqueada, n.º 02/2022, processo  
n.º 3509/22, de 03/02/22.

*Handwritten signature*



# 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: escsaopaulo@terra.com.br  
 Fone: (19) 98742-0964



Número de NFS-e <b>202200000000024</b>	
Data do Serviço <b>15/12/2022</b>	Código Verificador <b>2dfa41911</b>

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 34.703.450/0001-62      ISENTO      114/19



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe Portal

Dt. de Emissão <b>15/12/2022</b>	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**

Bairro  
**SAO BENEDITO**

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

E-mail  
**escritorioabrilfiscal@yahoo.com.br**

### Município de Prestação do Serviço

**Charqueada/SP**

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*\*

Cidade  
 \*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022 - DR.VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS	14.000,00	2,68	375,26	Não
<p>DADOS BANCÁRIOS                  CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                  VENERANDO MIZAEI DA VEIGA DIAS                  AGÊNCIA: 4901                  OPERAÇÃO: 003                  C/C: 745-9                  CNPJ : 34.703.450/0001-62                  Alíquota Efetiva: 2.6804246282%.</p> <p><i>Em 24/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/fatura. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/afonamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/22 de 01/03/22.</i></p> <p><i>W. J. J.</i></p>				

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 Imponível 0,00	CMS 0,00
IP 0,00	PS/PASEP 0,00
PS/PASEP Imponível 0,00	PS/PASEP Imponível 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 14.000,00	Valor do ISSQN Próprio 375,26
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.000,00	Valor Líquido da NFS-e 14.000,00
Valor Total do ISSQN 375,26	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 15/12/2022 às 10:12:45.

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



2022000000000242dfa4191134703450000162



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3310610447840071  
06/12/2022 10:51:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.27  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DETED - 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: 13.011.327-1FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32  
VALOR: R\$ 21.750,00  
DEBITO EM: 05/12/2022\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 120504  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C0F.D40.5ED.F00.C6A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/12/22 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes neste Nota Fiscal/Recibo. Essa operação foi feita com a forma de recebimento 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  
**29**  
Série: **E**  
Data Emissão: **01/12/2022**  
Certificação: **EA150-2D2E4**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.092.119/0901-32** Insc. Municipal: **664500** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA** N°: **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: **ISENTO**  
Endereço: **R OSWALDO CRUZ** N°: **70**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**  
E-mail: **admhmbc@hotmail.com** Telefone: **1934861333**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PLANTÕES REFERENTE A NOVEMBRO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	21.750,0000	21.750,00
<p>Em <u>05/12/22</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o título de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/12022</u>, processo n.º <u>3807/2022</u>, de <u>01 de 12 de 2022</u>.</p> <p><i>M. Silva</i></p>				

Valor Tributável: R\$ 21.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 21.750,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 21.750,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.087,50
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\$ 4.006,35 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.087,50			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 21.750,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** DI: **01/12/2022 11:07:35**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCARIO - BANCO SANTANDER AG- 6041 C/C 13011327-1

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

Impresso em: 01/12/2022 às 11:07:56

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: **29**  
Certificação  
**EA150-2D2E4**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312714551808481  
27/12/2022 15:07:54

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:20  
366803668 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022  
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784  
VALOR TOTAL 15.000,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO B.4D8.A8D.6F0.31A.3CF

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 27/12/22, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despara foi paga com o termo de colaboração/foramento firmada com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3807/22, de 01/01/22.

*Paulo F*

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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  <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 36.686.924/0001-30      ISENTA      14451		Número da NFS-e  <b>202200000000051</b>  Data do Serviço      Código Verificador <b>22/12/2022</b> <b>b789b6eb9</b>
---	--	--

<b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP</b>  Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal	Dt. de Emissão  22/12/2022	Exigibilidade ISS  Exigível	Tributado no Município  São Pedro/SP
---	----------------------------------	-----------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada				Charqueada/SP			
Endereço OSWALDO CRUZ,70				Em 22/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/foramais firmado com a Prefeitura Municipal de São Pedro/SP.			
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 admhmhc@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPÓSTO/RETIDO
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Dezembro/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,4989208777%.	15.000,00	2,50	374,84 Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CICL 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
PI/PASEP 0,00	PI/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Proprio 15.000,00	Valor do ISSQN Proprio 374,84	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 15.000,00	Valor Total do ISSQN 374,84	Valor Dedução Desonca 0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>15.000,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>15.000,00</b>

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\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/12/2022 às 08:31:10.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



Recebi(emos) de <b>GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000051  Competência 22/12/2022  NFS-e b789b6eb9	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 22/12/2022 às 08:31:10.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3322014397927761  
20/12/2022 14:44:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.14  
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 85860000003-9 48750385223-7  
54070122347-3 55105798488-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22347.5510579-8  
Valor Total 348,75  
-----

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

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBF.78D.842.549.C05

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/12/22, 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 3509/2021, de 01/03/22.

*(Handwritten signature)*



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: 30/11/2022

Data de Vencimento: 20/12/2022

Número do Documento: 07.01.22347.5510579-8

Pagar este documento até: 20/12/2022

Observações: PLANTONISTAS

Valor Total do Documento: 348,75

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	348,75			348,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>348,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>348,75</b>

Em 20/12/22, 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 02/22, processo n.º 2519/22, de 01/02/22.

7/12/22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000003 9 48750385223 7 54070122347 3 55105798488 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22347.5510579-8
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 348,75

Pague com o PIX





## Consultas - Extrato de conta corrente

G336031113747E  
03/01/2023 11:3

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

Data 28/12/2022 Valor R\$ 103.272,94 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 27.455, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e três mil e duzentos e setenta e dois 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: PAULO F NASCIMENTO em 03/01/2023 11:31:06

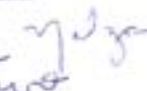
Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 29/12/22, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/foramento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3309/22, de 21/01/22.

1º aditivo 



Funcionario	Código	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.943,95
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 126140	2.255,93
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.826,03
AMANDA ROSO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.395,54
ANDRESSA SARTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	- -	3.581,08
ANETE SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	1.898,66
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitala	- -	1.237,67
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospita	001 - 3668 - 5306-6	3.035,03
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.943,95
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	3.385,16
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9976-7	1.507,02
ELANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	- -	1.650,54
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.300,36
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritor	001 - 3668 - 12987-9	1.920,01
ERICA BOCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	1.534,79
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro	- -	4.137,99
FERNANDA MICHELE MARIANO	251	345.604.688-00	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (a) em ger	- -	1.534,79
GABRIELA CATARINA DOS SANTOS ANTONELLI	252	493.363.918-36	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermag	- -	320,04
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.943,95
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	1.943,95
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.887,35
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15.744-9	1.886,87
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA	- -	1.886,87
LUANA ENIDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9929-5	1.526,77
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15870-4	1.943,95
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	- -	1.699,27
LUZIA DAIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	3.749,22

MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)	- -	3.385,16
MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermag	- -	652,28
MARIA TERESA JESUS CANO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.158,50
M'ITALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
NILZA LENHI BERTONCINI SEMMELER	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001 - 3668 - 5307-4	2.275,45
RALLA BEIERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.961,21
ROSEMARY DA SILVA BONGARHI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.229,27
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cozinheira Hospitala	- -	1.534,79
SIMONE DOS SANTOS FERREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (a) em ger	- -	1.535,13
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritor	- -	1.780,70
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
THAYNA LOMBARDI AKAMA	247	513.004.578-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	1.751,24
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	3.855,34
WLADIA FRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Ho	- -	4.908,96

Total Geral:

103.272,94

Em 28/12/22,  
mercadorias e / ou  
nesta Nota Fiscalizada  
paga com o termo de  
firmado com a Probeta  
Charqueada, n.º 02/2022  
n.º 3809/22, de 01/01/22  
1º aditivo *Yelza*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362813239477641  
28/12/2022 13:54:29SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:29  
3668003568

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----  
FAVORECIDO: ERICA BUCCIER  
CPF: 361.484.038-73  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
COMPT: 15.220-X  
DATA DE PAGAMENTO: 28/12/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.017,38  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E0D.A82.41C.2F7.9F1-----  
Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 28/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/formato financiado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3709/22, no DI 101/22.

1ª aditiva  
Julza

**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. Post.: 39943 Série: 00307 Função: Auxiliar de Escritório Data Admissão: 11/03/2020

**PERÍODOS**

De Aquisição: de 11 de Março de 2021 a 10 de Março de 2022  
 De gozo de férias: de 02 de Janeiro de 2023 a 16 de Janeiro de 2023

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.409,80	Base de Cálculo	1.649,80
013 Férias Normais	15,00	624,90	353 INSS Férias	7,50	82,49
044 1/3 de Férias		274,97			
Total de Proventos			1.099,87	Total de Descontos	
				82,49	

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\$ 1.017,38

**VALOR POR EXTENSO** UM MIL DEZESSETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

Erica Buccier  
ERICA BUCCIER

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

Em 28/12/2022, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3829/22, de 01/01/22.

10. aditivo  
[Assinatura]

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:  
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA  
a importância de R\$ 1.017,38

**VALOR POR  
EXTENSO**UM MIL DEZESSETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

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

CHARQUEADA, 1 / 1

LOCAL E DATA



ERICA BUCCIER



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362813239477641  
28/12/2022 13:57:01SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:02  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18FAVORECIDO: WILLIAM ZANON GUIDOTTI  
CPT: 338.978.538-63  
AGENCIA: 0341-7 - ARARAS SP  
CONTA: 48.476-8  
DATA DE PAGAMENTO: 28/12/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.857,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.04C.075.033.006.DCE

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 28/12/22, 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 01/01/22.

*Maria*  
10 aditivo

# 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: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

Obs:

Nº Registro: 89

Nº Cart. Prof.: 19446

Série: 296

Função: Enfermeiro

Data Admissão: 11/03/2010

### PERÍODOS

De Aquisição: de 11 de Março de 2021 a 10 de Março de 2022

De gozo de férias: de 02 de Janeiro de 2023 a 16 de Janeiro de 2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.821,78
013 Férias Normais	15,00	2.410,89	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	61,96
044 1/3 de Férias		803,63	353 INSS Férias	12,00	294,74
Total de Proventos		3.214,52	Total de Descontos		356,70

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\$ 2.857,82

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, 11/1

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

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

Em 28/12/22, 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 02/1222, processo n.º 3809/22, de 01/01/22.

19 aditivo  
Julza

**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\$ 2.857,82

**VALOR POR  
EXTENSO**DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS  
CENTAVOS\*\*\*\*\*

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

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:16  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18  
-----  
FAVORECIDO: CRISTIANE GOMES  
CPF: 175.647.318-85  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 5.306-6  
DATA DE PAGAMENTO: 28/12/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.426,73  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.972.02A.54D.2C4.6A9

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 28/12/22, recebi o valor de 2.426,73 em depósito em minha conta de poupança no Banco do Brasil, em nome de CRISTIANE GOMES, em favor do pagamento de proventos de 2022, conforme comprovante assinado com a Prefeita Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3909/2021, do 01/01/22.

1ª aditivo qlyza

# 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: 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 2021 a 30 de Junho de 2022  
De gozo de férias: de 16 de Janeiro de 2023 a 30 de Janeiro de 2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.678,00	Base de Cálculo	4.027,38
013 Férias Normais	15,00	2.013,69	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	27,01
044 1/3 de Férias		671,23	353 INSS Férias	12,00	231,18
Total de Proventos		2.684,92	Total de Descontos		258,19

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\$ 2.426,73

**VALOR POR EXTENSO** DOIS MIL QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E TRÊS CIENTAVOS\*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

Cristiane Gomes  
CRISTIANE GOMES

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

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

Em 18/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de habilitação/leilão firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/2022, processo nº 3809/2021, de 01/10/22.

do aditivo nº 3

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recabi 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\$ 2.426,73

**VALOR POR  
EXTENSO**DOIS MIL QUATROCENTOS E VINTE E SEIS 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



CRISTIANE GOMES



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315749361  
23/12/2022 10:36:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.16  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85820000148-8 67340179230-0  
10767205085-8 14212790001-4  
Data do pagamento 22/12/2022  
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18  
COMPETENCIA 12/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2023  
VALOR DEPOSITO 14.867,34  
Valor Total 14.867,34  
-----  
DOCUMENTO: 122207  
AUTENTICACAO SISBB: 9.575.1AF.848.82B.CBF

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, 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 62/2022, processo n.º 122207, de 21/12/2022.

1º aditivo *Julza*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 20/12/2022 - 10:49:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPVS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 185.841,83	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI # I 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.867,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.867,34
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/01/2023~~

06/01/2023

858200001488 673401792300 107672050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 06/01/2023, 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 12.123.123, processo n.º 123456789 de 12/12/2022.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 20/12/2022 - 10:49:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPVS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 185.841,83	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI # I 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.867,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.867,34
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/01/2023~~

858200001488 673401792300 107672050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315749361  
23/12/2022 10:35:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.27  
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 8582000011-2 65290385230-7  
25070122341-2 58594314108-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22341.5859431-4  
Valor Total 1.165,29  
-----

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

DOCUMENTO: 122203  
AUTENTICACAO SISBB: 5.670.86E.1E1.34C.F00

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 23/12/2022, 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 62/2022, processo n.º 2507/2024, de 01/12/2022.

*João Adilson Silva*

*31/12/22*CNPJ  
**51.421.279/0001-18**Razão Social  
**HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**Período de Apuração  
**31/12/2022**Data de Vencimento  
**25/01/2023**Número do Documento  
**07.01.22341.5859431-4**

Pagar este documento até

**25/01/2023**

Observações

Valor Total do Documento

**1.165,29**

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.165,29			1.165,29
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2022 Vencimento 25/01/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.165,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.165,29</b>

Em 31/12/2022, recebi em dinheiro  
mercadorias e / ou serviços prestados  
nesta Nota Fiscal/Recibo nº 07.01.22341.5859431-4  
paga com o termo de cobrança nº 07.01.22341.5859431-4  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Charqueada, n.º 07.01.22341.5859431-4  
n.º 07.01.22341.5859431-4, de 01/12/2022

*1º secretário* *reza*

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000011 2 65290385230 7 25070122341 2 58594314108 8

CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.01.22341.5859431-4  
Pagar até: 25/01/2023  
Valor: 1.165,29

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3332310315749361  
23/12/2022 10:35:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.16  
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 8580000027-5 35750385230-1  
20070122341-6 58664819711-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22341.5866481-9  
Valor Total 2.735,75  
\*\*\*\*\*

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

DOCUMENTO: 122202  
AUTENTICACAO SISBB: 7.54D.D16.8E6.884.EAF

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, 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 2009/2021, de 01/22/2022.

*Paulo F. Nascimento* is aditivo



31/12/22



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.22341.5866481-9</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>2.735,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.735,75			2.735,75
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
<b>Totais</b>		<b>2.735,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.735,75</b>

Em 22/12/22, 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 03/2022, processo n.º 210/2021, de 21/11/2021.

*Milza 1ª cadeteiro*

85800000027 5    35750385230 1    20070122341 6    58664819711 4      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000027 5    35750385230 1    20070122341 6    58664819711 4

CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.01.22341.5866481-9  
 Pagar até: 20/01/2023  
 Valor: 2.735,75





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315749361  
23/12/2022 10:35:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02  
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 8586000013-6 24040385223-6  
57070122335-1 73856862100-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22335.7385686-2  
Valor Total 1.324,04  
=====

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

DOCUMENTO: 122201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.9C4.C96.D37.02F.EC8

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, 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 1.122, processo  
n.º 1.122, de 12/12/2022.  
1º aditivo



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2022</b>	Data de Vencimento <b>23/12/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22335.7385686-2</b>	
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Pagar este documento até <b>23/12/2022</b>
			Valor Total do Documento <b>1.324,04</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.324,04			1.324,04
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2022 Vencimento 23/12/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.324,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.324,04</b>

Em 23/12/2022, 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 2023/12-11, processo n.º 3023/12-11, de 21/12/2022.  
- pagar 10 anexo

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000013 6	24040385223 6	57070122335 1	73856862100 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.01.22335.7385686-2  
 Pagar até: 23/12/2022  
 Valor: 1.324,04





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315748061  
23/12/2022 10:35:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.40  
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 8581000012-9 50420385230-8  
25070122354-4 95813583025-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22354.9581358-3  
Valor Total 1.250,42  
\*\*\*\*\*  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 122204  
AUTENTICACAO SISBB: 5.87B.ECB.B8D.BAC.E2C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, 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 001/2022; processo  
n.º 001/2022, de 21/12/2022.

1º adutor

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2022</b>	Data de Vencimento <b>25/01/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.22354.9581358-3</b>	Pagar este documento até <b>25/01/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>1.250,42</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.250,42			1.250,42
	62 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2022 Vencimento 25/01/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.250,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.250,42</b>

Em 25/12/2022, 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 2022.001, processo n.º 2022.001, de aditavo.

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000012 9 50420385230 8 25070122354 4 95813583025 6



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.01.22354.9581358-3  
Pagar até: 25/01/2023  
Valor: 1.250,42

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315749361  
23/12/2022 10:35:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.50  
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 85850000110-6 48830385230-4  
20071622354-9 95641789533-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.16.22354.9564178-9  
Valor Total 11.048,83  
-----

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

DOCUMENTO: 122205  
AUTENTICACAO SISBB: F.6F6.A8E.8B6.18D.62D  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 22/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3367/2022, de 21/10/2022.

*Paulo F. Nascimento* 1º aditivo



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.22354.9564178-9</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000101199079</b>			Valor Total do Documento <b>11.048,83</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.048,83			11.048,83
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
<b>Totais</b>		<b>11.048,83</b>			<b>11.048,83</b>

*Em 20/01/2023, 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 03/2022, processo n.º 75.913/2021, de 21/10/2021.*

*10 aditivo*

SENA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/12/2022 10:24:27

85850000110 6    48830385230 4    20071622354 9    95641789533 2    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000110 6	48830385230 4	20071622354 9	95641789533 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.16.22354.9564178-9  
 Pagar até: 20/01/2023  
 Valor: 11.048,83





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332310315749361  
23/12/2022 10:38:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.03  
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 85820000031-7 58010385230-1  
20070122354-8 95780766780-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 22/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22354.9578076-6  
Valor Total 3.158,01

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

DOCUMENTO: 122206  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5A3.E85.288.73E.6A1

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 21/12/2022, 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 20 / 2022, processo n.º 3202 / 2021, de 21/12/2022.

*Paulo F Nascimento* 1º aditivo





# 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  
**31/12/2022**

Data de Vencimento  
**20/01/2023**

Número do Documento  
**07.01.22354.9578076-6**

Pagar este documento até  
**20/01/2023**

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento  
**3.158,01**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.158,01			3.158,01
07	IRRF - RD TRIB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
<b>Totais</b>		<b>3.158,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.158,01</b>

Em 21/12/22, 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 3922/2021, de 01/01/22.

*1º aditivo*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000031 7 58010385230 1 20070122354 8 95780766780 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.01.22354.9578076-6  
 Pagar até: 20/01/2023  
 Valor: 3.158,01

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3322014397927761  
20/12/2022 14:43:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.50  
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8500000115-8 72370385223-3  
54071622335-0 74109811569-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.16.22335.7410981-1  
Valor Total 11.572,37

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

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.068.004.E73.8F4.66E

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F. NASCIMENTO.

Em 20/12/22, 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 001/2022, processo n.º 2920/2021, de 01/10/2021.

*Paulo F. Nascimento* 1º aditivo



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: Novembro/2022

Data de Vencimento: 20/12/2022

Número do Documento: 07.16.22335.7410981-1

Pagar este documento até:

20/12/2022

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000092862869

Valor Total do Documento:

11.572,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.572,37			11.572,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>11.572,37</b>			<b>11.572,37</b>

Em 20/12/2022, 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 001/2022, processo n.º 20-1/2021, de 01/04/2021.

10 aditivo

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000115 8 72370385223 3 54071622335 0 74109811589 5

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22335.7410981-1
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 11.572,37





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3322014397927761  
20/12/2022 14:44:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.03  
3668403668 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000032-5 74900385223-4  
54070122335-0 73715711451-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22335.7371571-1  
Valor Total 3.274,90

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

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F85.F8A.861.373.419

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/12/2022, 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 3009/2022, de 07/07/2022.

*Paulo F. Nascimento* 1º aditivo

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22335.7371571-1</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2022</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>3.274,90</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.274,90			3.274,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>3.274,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.274,90</b>

Em 11/12/2022, 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 021/2022, processo n.º 2420/2021, de 01/01/2021.

*1º aditivo*

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000032 5 74900385223 4 54070122335 0 73715711451 5



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.01.22335.7371571-1  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 3.274,90

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3322014397927761  
20/12/2022 14:44:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.27  
3668403668 SEGUNDA VIA 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8581000001-3 12500385223-9  
54070122347-3 55105615938-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.01.22347.5510561-5  
Valor Total 112,50  
=====

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

DOCUMENTO: 122004  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6EB.288.B5D.200.610

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/12/2022, 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 2507/2022, de 21/12/2022.

*Paulo F. Nascimento* 1º aditivo



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 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22347.5510561-5

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações PLANTONISTAS

Valor Total do Documento 112,50

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,50			112,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>112,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>112,50</b>

Em 20/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/forma de firma firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 2509/2021, de 01/01/2022.

Valor 10 ativo

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 12500385223 9 54070122347 3 55105615938 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22347.5510561-5
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 112,50

Pague com o PIX





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3322014397927  
20/12/2022 14:4

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

Data 20/12/2022 Valor R\$ 48.218,91 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,

(Quarenta e oito mil e duzentos e dezoito reais e noventa e um 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 F NASCIMENTO em 20/12/2022 14:47:59

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 20/12/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constando nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/foram firmado com a Prefeitura Municipal Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022

*Paula 1ª aditiva*



Relatório 13o salario  
Relat074

Relacao Mensal dos Salarios Liquidados Dezembro/2022

Pag: 1

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermag	- -	866,15
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 126160	265,35
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritor	- -	880,09
AMANDA ROSO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermag	- -	956,29
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	757,66
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.052,92
ANDRESSA SANTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	- -	1.711,98
ANETE SIRLEI BASSO	99	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	1.233,45
BEATRIZ ROBERTA MARIEZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritor	- -	815,48
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitala	- -	754,13
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospita	001 - 3668 - 5306-6	1.630,18
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermag	- -	797,85
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	1.079,45
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9976-7	791,62
ELANE OLIVEIRA SILVA	248	419.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	- -	383,50
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.207,23
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritor	001 - 3668 - 12987-9	957,47
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritor	- -	781,38
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	765,10
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro	- -	1.627,29
FERNANDA MICHELE MARIANO	251	349.604.688-00	Tecnico (a) Enfermag	- -	304,54
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (o) em ger	- -	759,73
GABRIELA CATARINA DOS SANTOS ANTONELLI	252	493.363.918-36	Tecnico (a) Enfermag	- -	238,33
GEOVANA LANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.139,37
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	759,76
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermag	- -	238,40
JOICK ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	1.107,32
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.007,09
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15.744-9	984,16
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA	- -	871,14
LUANA EMILIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9929-5	478,49
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15870-4	936,86
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	- -	402,01
LUZIA DAIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	1.693,25

MARCIA SOUZA	218	079.638-01	Enfermeiro (a)	- -	1.453,94
MARIA ROSINALDO DA SILVA	178	866.814-82	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.199,05
MARIA TERESA JESUS CANO	243	004.368-85	Auxiliar de Limpeza	- -	712,40
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.244,82
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritor	- -	784,13
WILZA LENNI BERTONCINI SEMMELER	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001 - 3668 - 5307-4	1.211,58
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.168,07
ROSEMARA DA SILVA BONGANHI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.177,92
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Corinheira Hospitala	- -	871,11
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (o) em ger	- -	769,52
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritor	- -	940,16
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	- -	948,76
TRAYNA LOMBARDI AKAMA	247	513.004.578-56	Auxiliar de Escritor	- -	365,13
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	1.061,30
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	1.823,45
WLADIA FRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Ho	- -	2.252,51

Total Geral:

48.218,91

Em 29/12/22, 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 02/2023, processo n.º 3909/22, de 01/01/22.

10 aditivo



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322014397927761  
20/12/2022 14:45:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.13  
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 85860000098-5 30350385223-0  
54071622341-5 58783849002-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/12/2022  
Numero do Documento 07.16.22341.5878384-9  
Valor Total 9.830,35  
-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----  
DOCUMENTO: 122007  
AUTENTICACAO SISBB: 0.FA2.BCA.59C.D61.5C3

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20/12/2022, 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 62 / 2022, processo n.º 3007 / 2022, de 21/01/2022.

*Paulo F. Nascimento* 1º ativo



# 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: 2022

Data de Vencimento: 20/12/2022

Número do Documento: 07.16.22341.5878384-9

Pagar este documento até: 20/12/2022

Observações: N° Recibo Declaração: 50000095095562  
13° salário

Valor Total do Documento: 9.830,35

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.830,35			9.830,35
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2022 Vencimento:20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>9.830,35</b>			<b>9.830,35</b>

Em 20/12/2022, recebi e contei mercadorias e / ou serviços constar nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa dívida é paga com o termo de colaboração/tome firmado com a Prefeitura Municipal Charqueada, n.º 02/2022 por n.º 3509/2022, de 01/02/2022

*Milza 10 aditivo*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000098 5 30350385223 0 54071622341 5 58783849802 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.16.22341.5878384-9  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 9.830,35

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380911511035411  
09/12/2022 12:04:11SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:04:11  
3658003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----  
FAVORECIDO: MARIA ROSINALDA DA SILVA  
CPF: 095.866.614-82  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 16.893-9  
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.893,90  
-----EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI  
-----

AUTENTICACAO SISBB: 5.1EC.F38.341.937.E95

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 09/12/2022, recebi e confiro as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/terceiro firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 38091221, de 01/01/22.

Maria R. aditivo

# 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: MARIA ROSINALDA DA SILVA  
Obs:  
Nº Registro: 178    Nº Cart. Prof.: 43499    Série: 00087    Função: Técnico (a) Enfermagem    Data Admissão: 13/02/2018

## PERÍODOS

De Aquisição: de 13 de Fevereiro de 2021 a 12 de Fevereiro de 2022  
De gozo de férias: de 12 de Dezembro de 2022 a 10 de Janeiro de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.468,33
013 Férias Normais	30,00	2.468,33	306 Retencao de IR sobre Férias	15,00	93,28
044 1/3 de Férias		822,78	353 INSS Férias	12,00	303,93
Total de Proventos		3.291,11	Total de Descontos		397,21

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.893,90

**VALOR POR EXTENSO** DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS \*\*\*

a ser paga adiantadamente.

MARIA ROSINALDA DA SILVA

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 07/12/22, recebi e conlizei 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 02/2023, processo nº 3809/2021, de 01/01/22.

Julza 1º aditivo

## 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\$ 2.893,90

**VALOR POR  
EXTENSO**

DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS \*\*\*

\*\*\*\*\*

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

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

CHARQUEADA,     /     /

LOCAL E DATA

  
MARIA ROSINALDA DA SILVA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370712481978721  
07/12/2022 12:52:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.52.47  
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 858900001111-1 21600179221-0  
20767105085-0 14212790001-4  
Data do pagamento 07/12/2022  
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18  
COMPETENCIA 11/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2022  
VALOR DEPOSITO 11.121,60  
Valor Total 11.121,60  
-----  
DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: 6.183.27C.DE9.A3E.A4D

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 07/12/2022, 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 Chaguarão, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

1º aditivo *η/2022*





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/12/2022 - 13:25:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDO/TELEFONE (0019) 34861333
03-EPAD 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 139.020,09	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO: R 1 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.121,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.121,60
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858900001111 216001792210 207671050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/12/2022 - 13:25:19

Em 07/12/2022, 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 Charoá, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

*Nota 10 ativo*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDO/TELEFONE (0019) 34861333
03-EPAD 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 139.020,09	06-QTDE TRABALHADORES 50	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO: R 1 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.121,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.121,60
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858900001111 216001792210 207671050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Consultas - Extrato de conta corrente

G331061044784C  
06/12/2022 10:42

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

---

Data 05/12/2022 Valor R\$ 261,94 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 44.018, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e sessenta e um 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: PAULO F NASCIMENTO em 06/12/2022 10:48:31

---

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 05/12/2022, 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 02.12022, processo n.º 3803/2021, de 01/10/2022.

*M. J. A.* 1º auditor



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331061044784C  
06/12/2022 10:41

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

---

Data 05/12/2022 Valor R\$ 104.824,82 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 44.017, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e quatro mil e oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois 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 F NASCIMENTO em 06/12/2022 10:48:06

---

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Em 05/12/22, 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.

*η d g i 1º aditivo*

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.135,96
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 124160	2.505,98
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.905,90
AMANDA BODO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-86	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.596,32
ANDRESSA BARTO BENEDITO	236	842.709.538-02	Enfermeiro (a)	- -	3.490,47
ANETE SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 112305	2.254,12
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	- -	306,98
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospita	001 - 3668 - 5304-6	2.996,42
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	- -	3.385,16
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 9976-7	1.507,02
ELANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	- -	1.650,54
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.507,92
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritor	001 - 3668 - 12987-9	2.132,00
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritor	- -	1.070,20
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	1.534,79
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro	- -	4.137,99
FERNANDA MICHELE MARIANO	251	345.604.688-00	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.949,01
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (a) em ger	- -	1.534,79
GABRIELA CATARINA DOS SANTOS ANTONELLI	252	493.363.918-36	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.700,08
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.291,44
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza	- -	1.534,79
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.011,16
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 104116	2.073,29
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	304.677.098-39	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15.744-9	1.886,87
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA	- -	1.886,87
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668 - 9929-5	518,62
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 15870-4	1.886,87
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	- -	1.650,54
LUCIA DALIANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	4.195,81

MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)	- -	3.385,16
MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.744,52
MARIA TERESA JESUS CANO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	- -	1.540,57
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.158,50
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritor	- -	1.410,71
NILZA LENNI BERTONCINI SEMMELER	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001 - 3648 - 5307-4	1.475,06
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermag	- -	261,94
ROSEMARIA DA SILVA BONGANNI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	- -	2.584,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar	- -	1.534,79
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.765-31	Lavadeira (a) em ger	- -	1.534,79
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritor	- -	2.099,64
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	- -	1.886,87
THAYNA LOMBARZI AKAMA	247	513.004.578-56	Auxiliar de Escritor	- -	1.554,08
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.673.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	2.091,70
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	4.105,16
WLADIA FRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Ho	- -	4.918,86

Total Geral:

105.086,76

Em 05/12/22, 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.

*Miza 1º aditivo*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370611209341651  
06/12/2022 11:27:17SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:27:17  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----  
FAVORECIDO: GEOVANA ZANATTA  
CPF: 364.658.218-93  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 106.455-X  
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.622,30  
-----EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI  
-----

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA6.97E.017.014.AC6

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 05/12/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/imento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2024, de 01/01/22.

*gdja 10 aditivo*

# 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: GEOVANA ZANATTA

Nº Registro: 193

Nº Cart. Prot.: 0060238

Série: 00307

Função: Técnico (a) Enfermagem

Obs:

Data Admissão: 01/07/2019

### PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Julho de 2021 a 30 de Junho de 2022  
De gozo de férias: de 07 de Dezembro de 2022 a 05 de Janeiro de 2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.180,79
013 Férias Normais	30,00	2.180,79	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	27,50
044 1/3 de Férias		726,93	353 INSS Férias	12,00	257,92
Total de Proventos		2.907,72	Total de Descontos		285,42

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\$ 2.622,30

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

*Geovana Zanatta*  
GEOVANA ZANATTA

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 05/12/22, 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.

*Malgor* 1º aditivo

**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\$ 2.622,30

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA 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

*Geovana Zanatta*  
GEOVANA ZANATTA