

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/12/2023	350.000,00	04/12/2023	553.668.000.012.407	350.000,00
21/12/2023	175.000,00	21/12/2023	553.668.000.012.407	175.000,00
27/12/2023	175.000,00	27/12/2023	553.668.000.012.407	175.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				202,51
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				700.202,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				59,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				700.261,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				12.526,51
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				712.788,31

(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/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	408.604,05		408.604,05	408.604,05	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	182.442,43		182.442,43	182.442,43	
Outros serviços de terceiros	44.466,27		44.466,27	44.466,27	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	2.697,16		2.697,16	2.697,16	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	638.209,91		638.209,91	638.209,91	

(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

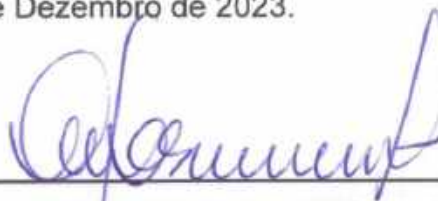
PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim 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	712.788,31
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	638.209,91
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	74.578,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	74.578,40
(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 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031256229657018
03/01/2024 13:14:02

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.312.010.028.377	350.000,00 C	
				114325590001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
04/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	552.656.000.025.784	13.062,50 D	
				04/12 15:55 GOLINELLI S MEDICOS LTDA			
04/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	9.000,00 D	
				04/12 15:55 UNIAO S R M SS LTDA ME			
04/12/2023		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.015.937	10.910,06 D	
				04/12 15:55 ASSOMED SERVICOS MEDICOS			
04/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.092	116.503,33 D	
04/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.401	4.927,13 D	
				077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
04/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.402	3.625,00 D	
				077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.403	13.625,00 D	
				077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.404	11.262,00 D	
				077 0001 041432737000160 ANDF SERVICOS			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.405	5.865,63 D	
				077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.406	12.435,13 D	
				077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.407	27.979,05 D	
				077 0001 008409368000110 BRONDI SERVIC			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.408	21.750,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.409	28.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.410	10.000,00 D	
				033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.411	14.000,00 D	
				104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ			
04/12/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	47.055,17 D	0,00 C
07/12/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	400.009	6.280,40 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.701	14.439,33 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	8.280,40 C	

07/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.439,33 C	0,00 C
08/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.400	11.757,53 D	
08/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	6.280,40 D	
			104 4901 036348411000110 MIGUELAB PRES			
08/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.037,93 C	0,00 C
11/12/2023	0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.101	683,89 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
11/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	683,89 C	0,00 C
15/12/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	313.984.487	39.393,98 C	
			104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
15/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.538	19.696,99 D	
15/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.539	1.381,97 D	
15/12/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	18.315,02 D	0,00 C
18/12/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	121.801	1.339,83 D	
			SABESP			
18/12/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	121.802	673,44 D	
			SABESP			
18/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.013,27 C	0,00 C
20/12/2023	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	15.000,00 C	
			20/12 17:25 HOSP M B CHARQUEDA			
20/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.001	5.000,93 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.002	13.695,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.003	21.441,56 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.004	1.613,21 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	26.751,68 C	0,00 C
21/12/2023	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	175.000,00 C	
			21/12 14:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
21/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.402	17.743,02 D	
21/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.403	54.769,52 D	
21/12/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	102.487,46 D	0,00 C
22/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.201	1.697,21 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.697,21 C	0,00 C
26/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.601	1.540,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.540,98 C	0,00 C
27/12/2023	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	175.000,00 C	
			27/12 15:21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
27/12/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	175.000,00 D	0,00 C
28/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.012.407	79.005,86 D	
			28/12 16:12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
28/12/2023	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.232	9.000,00 D	
			28/12 10:06 UNIAO S R M SS LTDA ME			
28/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.221	90.936,45 D	
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	7.729,40 D	

03/01/2024, 12:52

Banco do Brasil

28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.802	1.710,40 D R	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.803	21.024,62 D R	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.804	56.091,96 D R	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.805	12.456,47 D R	
			136 3912 012053193000713 LABSAUDE PRES			
28/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	277.800,48 C	
28/12/2023	0000	00000	855 BB CP Admin Diferenciado	71	154,68 C	0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331031256229657051
03/01/2024 13:31:41

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	153,70			26,662179		
28/12/2023	RESGATE	154,68	0,25		26,662179	5,810923172	
	Aplicação 19/01/2023	154,68	0,25		26,662179		
29/12/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	153,70
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	154,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,25
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,98
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2023	5,764785988
29/12/2023	5,813287214

Rentabilidade

No mês	0,8413
No ano	12,2899
Últimos 12 meses	12,2899

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	48,81			40,184977		
04/12/2023	APLICAÇÃO	47.055,17			38.716,674580	1,215372201	38.756,859557
07/12/2023	RESGATE	14.439,33	0,34	13,71	11.879,638803	1,216651469	26.877,220754
	Aplicação 22/11/2023	48,79	0,01	0,09	40,184977		
	Aplicação 04/12/2023	14.390,54	0,33	13,62	11.839,453826		
08/12/2023	RESGATE	18.037,93	0,80	21,78	14.839,222233	1,217079286	12.037,998521
	Aplicação 04/12/2023	18.037,93	0,80	21,78	14.839,222233		
11/12/2023	RESGATE	683,89	0,06	0,90	562,509474	1,217490606	11.475,489047
	Aplicação 04/12/2023	683,89	0,06	0,90	562,509474		
15/12/2023	APLICAÇÃO	18.315,02			15.022,288565	1,219189734	26.497,777612
18/12/2023	RESGATE	2.013,27	0,73	3,70	1.654,403634	1,219593549	24.843,373978
	Aplicação 04/12/2023	2.013,27	0,73	3,70	1.654,403634		
20/12/2023	RESGATE	26.751,68	6,57	35,01	21.954,330586	1,220408881	2.889,043412
	Aplicação 04/12/2023	11.956,98	6,01	22,75	9.821,085413		
	Aplicação 15/12/2023	14.794,70	0,56	12,26	12.133,245153		
21/12/2023	APLICAÇÃO	102.487,46			83.949,873637	1,220817323	86.838,917049
22/12/2023	RESGATE	1.697,21	0,15	2,14	1.391,632603	1,221227497	85.447,284446
	Aplicação 15/12/2023	1.697,21	0,15	2,14	1.391,632603		
26/12/2023	RESGATE	1.540,98	0,25	1,94	1.263,201118	1,221634448	84.184,083328
	Aplicação 15/12/2023	1.540,98	0,25	1,94	1.263,201118		
27/12/2023	APLICAÇÃO	175.000,00			143.203,191909	1,222039800	227.387,275237
28/12/2023	RESGATE	277.800,48	7,98	159,92	227.387,275237	1,222444772	

03/01/2024, 13:10

Banco do Brasil

Aplicação 21/12/2023	102.512,87	7,38	103,83	83.949,873637
Aplicação 27/12/2023	175.001,80	0,52	55,67	143.203,191909
29/12/2023 SALDO ATUAL	0,00			

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	48,81
APLICAÇÕES (+)	342.857,65
RESGATES (-)	342.964,77
RENDIMENTO BRUTO (+)	314,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,88
IOF (-)	239,10
RENDIMENTO LÍQUIDO	58,31
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2023	1,214520101
29/12/2023	1,222851789

Rentabilidade

No mês	0,6860
No ano	10,1715
Últimos 12 meses	10,1715

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331031256229657038
03/01/2024 13:24:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:24:39
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

=====

BB RF CP Diferenciad CNPJ 07.214.377/0001-92

Valor Cota p/dia 29.12.2023 R\$ 5,813287214

Valor Cota p/dia 03.01.2024 R\$ 5,817970811

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2912 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0805

No ano: 0,0805

Ultimos 12 meses: 12,2899

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.01.2024

Saldo Bruto	0,00
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15

Valor Cota p/dia 29.12.2023 R\$ 1,222851789

Valor Cota p/dia 03.01.2024 R\$ 1,223663288

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2912 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0301 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0663

No ano: 0,0663

Ultimos 12 meses: 10,1715

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 03.01.2024

Saldo Bruto	0,00
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

=====

03/01/2024, 13:03

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Banco do Brasil

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:33
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 28/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.407

VALOR TOTAL 79.005,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.407-9

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO 8.660.5C3.7CE.50B.73F

devolução
subvenção

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



04/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:34
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 04/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232

VALOR TOTAL 9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO F.316.FE5.A61.E06.DE1



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioibrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330			Número da NFS-e: 2023000000000079	
CNPJ / CPF: 28.572.620/0001-14 Inscrição Estadual: ISENTO Inscrição Municipal: 92/17			Data do Serviço: 29/11/2023	Código Verificador: 2e03e9f51

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/11/2023	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ,70					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032		
Bairro SAO BENEDITO					
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
51.421.279/0001-18		052/74	0		
E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br					

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

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

Código do Serviço		Código NBS	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
9.000,00	195,30	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
9.000,00		9.000,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$297,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1507,50. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/11/2023 às 16:51:45.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



20230000000000792e03e9f5128572620000114

Recebi(amos) de UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 2023000000000079 Competência 29/11/2023 NFS-e 2e03e9f51	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 29/11/2023 às 16:51:45.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:36
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 28/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232

VALOR TOTAL 9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO 6.258.881.EC4.7AA.30F



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

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



Número da NFS-e

202300000000080

Data do Serviço

Código Verificador

19/12/2023

3fdf419bf

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

28.572.620/0001-14

ISENTO

92/17

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade ISS

Tributado no Município

19/12/2023

Exigível

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de Dezembro de 2023.
Conta para depósito: Banco do Brasil. Agência: 3668-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

9.000,00

2,17

195,30

Não

Em 19/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi

Código do Serviço

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

Código NBS

paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 02/2023 processo nº 1569/2022.

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

9.000,00

Valor do ISSQN Próprio

195,30

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

195,30

Valor Dedução/Desconto

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Valor Total da NFS-e

9.000,00

Valor Líquido da NFS-e

9.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$297,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1507,50. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/12/2023 às 16:53:55.

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



2023000000000803fdf419bf28572620000114

Recebi(emos) de

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000080

Número de Controle do Município

Competência

19/12/2023

NFS-e

3fdf419bf

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 19/12/2023 às 16:53:55.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 748-3

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10
VALOR: R\$ 7.729,40
DEBITO EM: 28/12/2023
=====

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 7.ACE.11A.92F.BCA.84D



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

RUA ANTONIO FURLAN, 609
CEP: 13517-028 - Bairro: SAO BENEDITO
Município: Charqueada - SP
E-mail: labmiguelab@gmail.com
Fone: (19) 92001-5870



Número da NFS-e

202300000000072

Data do Serviço

Código Verificador

20/12/2023

59fc736c0

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

36.348.411/0001-10

132/21

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

20/12/2023

Exigível

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023.

CNPJ: 36.348.411/0001-10

CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO 104

AGENCIA: 4901

COD. OP: 003

CONTA CORRENTE : 748-3

7.729,40

3,00

231,88

Não

Em 20/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração / fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo 11569/2023 de 01/01/23. *Próxima*

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOP

0,00

IPD

0,00

IPD

0,00

IPD

0,00

IPD/PASEP

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.729,40

Valor do ISSQN Próprio

231,88

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

231,88

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.729,40

Valor Líquido da NFS-e

7.729,40

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$255,07; Est: R\$0,00; Fed: R\$1039,60; Total Aprox: R\$1294,67. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 20/12/2023 às 16:24:46.

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



20230000000007259fc736c036348411000110

Recebi(emos) de

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000072

Competência

20/12/2023

NFS-e

59fc736c0

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 20/12/2023 às 16:24:46.

186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 748-3

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10

VALOR: R\$ 6.280,40

DEBITO EM: 08/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 7.18F.E04.29D.C1C.00C



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

5

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

RUA ANTONIO FURLAN, 609
CEP: 13517-028 - Bairro: SAO BENEDITO
Município: Charqueada - SP
E-mail: labmiguelab@gmail.com
Fone: (19) 92001-5870



Número da NFS-e

202300000000066

Data do Serviço

29/11/2023

Código Verificador

7d7a156b7

CNPJ / CPF

36.348.411/0001-10

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

132/21

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

29/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023.

CNPJ: 36.348.411/0001-10

CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO 104

AGENCIA: 4901

COD. OP: 003

CONTA CORRENTE : 748

DIG: 3

6.280,40

3,00

188,41

Não

Em 29/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IDF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.280,40

Valor do ISSQN Próprio

188,41

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

188,41

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.280,40

Valor Líquido da NFS-e

6.280,40

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$207,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$844,71; Total Aprox: R\$1051,96. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2023 às 12:01:29.

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



2023000000000667d7a156b736348411000110

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

RUA ANTONIO FURLAN, 609
CEP: 13517-028 - Bairro: SAO BENEDITO
Município: Charqueada - SP
E-mail: labmiguclab@gmail.com
Fone: (19) 92001-5870



Número da NFS-e

202300000000066

Data do Serviço

29/11/2023

Código Verificador

7d7a156b7

CNPJ / CPF

36.348.411/0001-10

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

132/21

Em 29/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

Recebi(emos) de
MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000066

Competência
29/11/2023

NFS-e
7d7a156b7

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2023 às 12:01:29.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.23
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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 3912-8 - PA PIRACICABA
CONTA: 456.555-0

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 12.053.193/0007-13

VALOR: R\$ 12.456,47

DEBITO EM: 28/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122805

AUTENTICACAO SISBB: 0.064.04C.F02.784.1FF





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
3243
Série: **E**
Data Emissão: **27/12/2023**
Certificação: **B06AC-26003**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NOS DIAS 29/11/2023 A 26/12/2023.
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO UNICRED
AG: 3912
C/C: 466555-0
CNPJ: 12.053.193/0007-13

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	13272,74	13.272,74
Em <u>27/12/23</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2023</u> , processo n.º <u>11569/2022</u> , de <u>01/01/23</u> . <i>Priscila</i>				

Valor Tributável: R\$ 13.272,74	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.272,74
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.272,74	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 265,45
PIS: 0,650% R\$ 86,27	COFINS: 3,000% R\$ 398,18	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 199,09	CSLL: 1,000% R\$ 132,73	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.456,47

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **27/12/2023 12:08:56**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8640202**
Observações: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS**

Impresso em: 27/12/2023 às 12:09:01

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8584000050-7 00930385233-3
54070123340-1 64336326818-0

Data do pagamento 20/12/2023

Numero do Documento 07.01.23340.6433632-6

Valor Total 5.000,93

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

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 7.800.D2D.0BC.E70.534



**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
30/11/2023Data de Vencimento
20/12/2023Número do Documento
07.01.23340.6433632-6

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações

Valor Total do Documento

5.000,93

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.000,93			5.000,93
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	5.000,93	0,00	0,00	5.000,93

Em 30/11/23 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23. *Priscila*

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/12/2023 08:16:57

85840000050 7 00930385233 3 54070123340 1 64336326818 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000050 7 00930385233 3 54070123340 1 64336326818 0

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23340.6433632-6
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 5.000,93

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320415502261551
04/12/2023 15:58:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 4.927,13

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: 6.00C.295.65D.B36.3E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 104	
Data e Hora da Emissão		29/11/2023 17:18:31		Competência	
		29/11/2023		Código de Verificação	
		H29NM5IGD			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	
				RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.			
Nome Fantasia		PROSPERA			
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS BRONDI@GMAIL.COM
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbe@hotmail.com
Discriminação dos Serviços					
Planos médicos do mês de Novembro de 2023					
Dr. Lucas Renollo Brondi					
Dados bancários:					
Banco Inter SA: 077 Agência: 0001					
Conta: 31 112423-2					
Valor aproximado de tributos e impostos R\$:847,35 (fonte IBPT: 16,14%)					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código do Ofm				Código ART	
Tributos Federais					
PIS	34,12	COPINS	157,50	IR(R\$)	78,75
INSS(R\$)		CSLL(R\$)	52,50		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	322,87	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.927,13	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	105,00
		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.					

04/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:34
366803668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2023

NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937

VALOR TOTAL 10.910,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS

AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 9.075.C8C.6AB.79B.84C

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





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
933

Série: E

Data Emissão: 29/11/2023

Certificação: 1BB09-2DA62

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

Nº: 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: ISENTO

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Nº: 70

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: CHARQUEADA

UF: SP CEP: 13517-032

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

BANCO DO BRASIL
AGENCIA : 6823-3
CONTA CORRENTE :15937-9

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO

Tributável

Sim

Qtde.

1,00

Vi. Unitário R\$

11625

Total R\$

11.825,00

Valor Tributável:
R\$ 11.625,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 11.625,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 11.625,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 232,50

PIS: 0,650%
R\$ 75,56

COFINS: 3,000%
R\$ 348,75

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

IR: 1,500%
R\$ 174,38

CSLL: 1,000%
R\$ 116,25

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.563,56 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 232,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.910,06

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt 29/11/2023 15:58:56

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630503

Observações:

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

Impresso em: 29/11/2023 às 15:59:05

Receb(amos) de: ASSOMED SERVICOS MEDICOS LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 15.743.150-9

FAVORECIDO: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 41.432.737/0001-60

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120404

AUTENTICACAO SISBB: C.F08.52A.6B3.AC2.E06



DR. ALBERTO.



Município de Tatuí

SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000101 Data do Serviço 29/11/2023

Data e Hora de Emissão
29/11/2023 16:43:26Código de Verificação
BQOAKW-000101/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.432.737/0001-60

Inscrição Municipal: 4579900

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.

Endereço: RUA MANECO PEREIRA 133, - CENTRO - CEP: 18270400

E-mail: ALBERTOANDF@GMAIL.COM

Telefone: {}

Celular: {}

Município: TATUI

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço: R OSWALDO CRUZ 70, - SÃO BENEDITO - CEP: 13517032

Email:

Telefone:

Município: CHARQUEADA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a Plantões Médicos

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 11.262,00

Código do Serviço: 04.03

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

Código CNAE: 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Base de Cálculo (R\$):		12.000,00	Alíquota (%):	2,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		300,00
IR (R\$):	180,00	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	360,00	C.S.L.L. (R\$):	120,00
				P.I.S. (R\$):		78,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatuizsoft.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

Local da Prestação = CHARQUEADA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDF SERVICOS MEDICOS LTDA.

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000101 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT

CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10

VALOR: R\$ 5.865,63

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120405

AUTENTICACAO SISBB: 6.7DF.108.14A.095.A70



		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO				Número da NFS-e			
		SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E				103			
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e							
Data e Hora da Emissão	29/11/2023 17:15:57	Competência	29/11/2023	Código de Verificação	Q43JNHLWJ				
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.							
Nome Fantasia		PROSPERA							
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP				
Endereço e Cep	AVENIDA 33, 826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150								
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA							
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP				
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032								
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbo@hotmail.com				
Discriminação dos Serviços									
Plantões médicos do mês de Novembro de 2023									
Dr. Lucas Renfio Brondi									
Dados bancários:									
Banco Inter SA: 077 Agência: 0001									
Conta: 31.112423-2									
Valor aproximado de tributos e impostos R\$:1.008,75 (fonte IBPT: 16,14%)									
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	40,62	COFINS	187,50	IR(R\$)	93,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	62,50
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços - R\$	6.250,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		6.250,00		
(-) Desconto Incondicionado			(-) Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	384,37		0-Nenhum		Base do Cálculo		6.250,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido - R\$	5.865,63		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: - R\$		125,00		
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 12.435,13
DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD8.CF2.4D3.07A.A3B



		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO				Número da NFS-e			
		SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E				102			
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e							
Data e Hora da Emissão	29/11/2023 17:13:32	Competência	29/11/2023	Código de Verificação	WRHRFRDGN				
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.							
Nome Fantasia		PROSPERA							
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP				
Endereço e Cep	AVENIDA 33, 826 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150								
Complemento:		Telefone:	(19)3524-2834	e-mail:	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA							
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP				
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032								
Complemento:		Telefone:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmhc@hotmail.com				
Discriminação dos Serviços									
Plantões médicos do mês de Novembro de 2023									
Dr. Lucas Renólio Brondi									
Dados bancários:									
Banco Inter SA: 077 Agência: 0001									
Conta: 31 112423-2									
Valor aproximado de tributos e impostos R\$:2.138,55 (fonte IBPT: 16,14%)									
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	86,12	COFINS	397,50	IR(R\$)	198,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	132,50
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	13.250,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	13.250,00			
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	814,87		0-Nenhum		Base de Cálculo	13.250,00			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00			
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	12.435,13		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	265,00			
				2-Não					
Aviso:		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.112.423-2

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 27.979,05
DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120407
AUTENTICACAO SISBB: 2.302.D7D.694.037.143



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 101	
Data e Hora da Emissão	29/11/2023 17:09:38	Competência	29/11/2023	Código de Verificação	II4FFAFWN
Número do RPS		No. da NFS-e subemitida		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:	(19)3486-1333	e-mail:	admhmbc@hotmail.com
Discriminação dos Serviços					
Plantões médicos do mês de Novembro de 2023					
Dr. Lucas Renofio Brondi					
Dados bancários: Banco Inter SA: 077 Agência: 0001 Conta: 31 112423-2					
Valor aproximado de tributos e impostos R\$:4.811,73 (fundo IBPT: 16,14%)					
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	193,78	COFINS	894,37	IR(R\$)	447,18
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	298,12
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	29.812,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	29.812,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Dedução permitida em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.833,45	0-Nenhum		Base de Cálculo	29.812,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.979,05	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	596,25
		2-Não			
Avisos: 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 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\$ 3.625,00
DEBITO EM: 04/12/2023
=====

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: 0.DA1.212.285.24C.F6D



DRA CAROL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231129045578276000190

Número da Nota

00000061

Data e Hora de Emissão

29/11/2023 16:21:57

Código de Verificação

ZLPV-WXEX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.578.276/0001-90**Inscrição Municipal: **7.244.151-8**Nome/Razão Social: **TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05815-085**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: 13517-032**Município: **Charqueada**UF: **SP**E-mail: **admhmhc@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRETADOS EM **NOVEMBRO/2023** PELA DRA. CAROLINE ALVES DUARTE. BANCO INTER - AG 0001-9 CC 201003970

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.625,00

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

04/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:34
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 04/12/2023

NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784

VALOR TOTAL 13.062,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

=====

NR. AUTENTICACAO C.CF3.7CE.155.FFA.675



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DE WIS RODRIGO

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 64 CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS Município: São Pedro - SP E-mail: lumecont@linksat.com.br Fone: (19) 99636-0911			Número da NFS-e 202300000000075	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.686.924/0001-30 ISENTA 14451			Data do Serviço 29/11/2023	Código Verificador 2a2f4a183

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFS-e Portal	Dt. de Emissão 29/11/2023	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			
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032
Bairro São Benedito			
CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail admhmbe@hotmail.com			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Médicos - Plantões durante o mês de Novembro / 2023 Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA ME OBSERVAÇÕES: - Dispensado da Retenção da COSIRF (4,65% CSLL, PIS e COFINS): Base Legal: Art. 3º da Instrução Normativa SRF nº 459/2004. - Dispensado da Retenção do IRRF (1,50%): Base Legal: Instrução Normativa SRF Nº 23 DE 21/01/1986... Alíquota Efetiva: 2,4903643882%.	13.062,50	2,49	325,30	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 13.062,50	Valor do ISSQN Próprio 325,30	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 13.062,50		Valor Líquido da NFS-e 13.062,50	

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\$424,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$1756,91; Total Aprox: R\$2181,44. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/11/2023 às 15:36:11.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFS-e Portal



2023000000000752a2f4a18336686924000130

Recebi(emos) de GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ Data	Número da NFS-e 202300000000075 Competência 29/11/2023 NFS-e 2a2f4a183	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/11/2023 às 15:36:11.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFS-e Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 745-9

FAVORECIDO: VENERANDO MIZAEAL DA VEIGA DIAS

CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120411

AUTENTICACAO SISBB: 9.9EE.36A.FAD.FC9.F75



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DR. VENERANDO.

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964					Número da NFS-e 2023000000000035		
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-62		Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 114/19		Data do Serviço 29/11/2023	Código Verificador 279511e42

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/11/2023	Exigível	Charqueada/SP

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023- DR.VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 CNPJ : 34.703.450/0001-62 Aliquota Efetiva: 2,1700000000%.	14.000,00	2,17	303,80	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
14.000,00	303,80	0,00	0,00	303,80	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 29/11/2023 às 09:25:31.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
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: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120410

AUTENTICACAO SISBB: 4.D08.93D.97C.A0D.311





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



DIREÇÃO CLÍNICA
Número da Nota Fiscal
71
Série: **E**
Data Emissão: **29/11/2023**
Certificação: **7848C-DEBAD**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.092.119/0001-32** Insc. Municipal: **664500** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA** Nº: **945**
Bairro: **JARDIM EUROPA** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13416-401**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com** Telefone: **19982636838**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** Insc. Estadual: **ISENTO**
CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** Insc. Municipal:
Endereço: **R OSWALDO CRUZ** Nº: **70**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**
E-mail: **admhmhc@hotmail.com** Telefone: **1934861333**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **DIREÇÃO CLÍNICA** REFERENTE A **NOVEMBRO DE 2023**

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10000	10.000,00

Valor Tributável: R\$ 10.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	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 dos Impostos: Federais R\$ 1.864,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **29/11/2023 18:14:33**
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 - BCO SANTANDER AG: 0041
C/C:13011327-1.

Impresso em: 29/11/2023 às 18:14:38

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
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\$ 28.000,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120409

AUTENTICACAO SISBB: D.7B5.3FB.E3C.319.B79



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
69
Série: E
Data Emissão: 29/11/2023
Certificação: 055AE-70AE0

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: ISENTA

Nº: 945

Compl.:

UF: SP CEP: 13416-401

Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A NOVEMBRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
28000

Total R\$
28.000,00

X

Valor Tributável:
R\$ 28.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 28.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 28.000,00

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 1.400,00

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\$ 5.219,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 28.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt

29/11/2023 16:08:28

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 - BCO SANTANDER AG: 0041

C/D: 13011327-1.

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

Impresso em: 29/11/2023 às 16:12:14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
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\$ 21.750,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120408

AUTENTICACAO SISBB: B.758.4F9.1AF.1E0.F2F





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
70

Série: E

Data Emissão: 29/11/2023

Certificação: 2FDED-9F926

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

Nº: 945

Bairro: JARDIM EUROPA

Compl.:

Município: PIRACICABA

UF: SP CEP: 13416-401

E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: R OSWALDO CRUZ

Nº: 70

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: CHARQUEADA

UF: SP CEP: 13515-000

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE A NOVEMBRO DE 2023

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
21750

Total R\$
21.750,00



Valor Tributável:
R\$ 21.750,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 21.750,00

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\$ 4.054,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.087,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 21.750,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt

29/11/2023 16:10:49

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 - BCO SANTANDER AG: 0041

C/C:13011327-1.

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

Impresso em: 29/11/2023 às 16:10:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58,41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 20.100.397-0

FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV

CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90

VALOR: R\$ 13.625,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120403

AUTENTICACAO SISBB: 6.735.CD4.BBD.753.D00

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

20231128045578276000190

Número da Nota

00000060

Data e Hora de Emissão

29/11/2023 16:20:04

Código de Verificação

AVYU-NSMS**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: 05015-085**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: **admhmhc@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRETADOS EM NOVEMBRO/2023 PELA DRA. TAINA ARIANE LOPES DE ARAÚJO. **BANCO INTER - AG 0001-9 CC 201003970****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.625,00**

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381813285903651
18/12/2023 13:32:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.10
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82610000013-0 39830097091-8
06718167255-0 08699218023-1

Data do pagamento 18/12/2023

Valor Total 1.339,83

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: A.8D9.225.D7E.052.4CA



Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

Cidade de São Paulo - Estado de São Paulo - CNPJ 43.716.511/0001-80



Fornecimento
308587987001

No. Documento
0000011569/2023

Fatura tipo
LAVIAMENTO

DATA EMISSÃO
06/12/2023

Folha 1/1

Tipo de fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSOCIADA (COTIA)

HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA
End.: RUA OSVALDO CRUZ, 0 COMPLEXO HOSPITAL SÃO BENEDITO CHARQUEADA
- SP 13617002
Cod. Cliente: 0000021007
PDE/RGI: 0000007017 Hidrometro: 72216791/7 Insc. Estadual: 1
Lacre: 0100013

ECONOMIA: COM 1		Tipo de ligação: AERÁ (13617002)			
Data da apresentação: 06/12/2023		Proxima leitura: 06/01/2024			
Condição de leitura: LEITURA NORMAL					
	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Agua	06/11/23 300	06/12/23 399	99	30	3,30

Alta de consumo, verifique as instalações. Evite desperdício.

Indicador de Consumo (Unidade: Consumo em M3)

Em 06/12/23 recebi e conferi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) *Pixela*

(M3 x Pre Econom.)		Valor(R\$)	Esgoto		Valor(R\$)
			(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	10,00	Mínimo	3,43	34,26
De 10,01 Até 20,00	10,00	4,29	10,00	4,01	40,10
De 20,01 Até 30,00	30,00	6,54	30,00	6,50	196,14
De 30,01 Até 999.999.999.999,00	0,00	0,00	49,00	7,64	376,60
Subtotal		683,98			649,18
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)					1.333,16

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Código para débito automático: 0000007017

Agua 683,98
END - Fator K - 1,19 649,18
Tx. de Regulacao - 0,50 6,67

TOTAL (R\$) 1.339,85
VENCIMENTO 18/12/2023

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



No caso de pagamento em dinheiro, a Prefeitura Municipal de Charqueada atualiza o valor da fatura com base na taxa de juros de 0,009% ao dia.
O valor da fatura atualizada é o valor para sua referência e não é obrigatório para a cobrança.
Interesse: entre em contato com a SABESP.

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água.

18/12/2023, 13:11

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.18
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82660000006-9 73440097091-3
06719482298-6 08699218023-1

Data do pagamento 18/12/2023

Valor Total 673,44

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: 5.C11.1D7.888.671.253

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





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321214378982811
12/12/2023 14:41:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.43
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83660000006-8 83890040316-6
33546932803-3 10002646991-4

Data do pagamento 11/12/2023

Valor em Dinheiro 683,89

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 683,89

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: F.D69.EE1.E8D.5C9.27C

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



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 331721302 Série C
Data de Emissão: 06/11/2023
Data de Apresentação: 07/11/2023
Pág: 02 de 02
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 07/12/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
02	CHABU002-00000149	40187348	701903824	5596.FA92.50CD.F5EE.584C.2A2E.0322.A3FF

PREZADO(A) CLIENTE,

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpf.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1098/22/ANEEL. Mais em www.cpf.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 61.421.279/0001-18
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	NOV/2023	14/11/2023	683,89

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição de Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 5,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
118	Nº 909802514902												

Informação CDE Escassez Hídrica:
CDE Escassez Hídrica - TJS3
CDE Escassez Hídrica - TE

Em 06/11/23, recebi e conferi as 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 02/2023, processo nº 11569/2022 de 01/01/23 Priscila

Total Consolidado			0,07163300 0,21864000										
HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023 NOV		4550 33	Consumo	T000	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
OUT		4950 30	Cobertura kWh	0,07163300	0,21864000	40187348	Ativa	06/11/2023	04/10/2023	Multipl.	4.560	[%]	Próximo Mês
SET		2920 31				40187348	Instalada	030	525	40,00	2.240		07/12/2023
AGO		2400 30											
JUL		3000 33											
JUN		2480 30											
MAI		2650 29											
ABR		4650 28											
MAR		4830 32											
FEV		5480 35											
JAN		8600 28											
2022 DEZ		8000 33											
NOV		1720 21											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da instalação: Convencional 2.320.000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.000000000 kWh
Participação no preço: 100.0000%

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 331721302 Série C

CódDebAut-Banco
310002646991

Total a Pagar (R\$)
683,89

Data de Vencimento
14/11/2023

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

CPFL TSC
FARMÁCIA T. M. LIMA
ARMAZÉM DE LUCA
AV ITALO L. FRANCHI 106 - CENTRO
TRACONAN - OSMO C. ALPIM 112 - CENTRO
RUA SÃO JOÃO 322 - RECREIO

836600000068 838900403166 335469328033 100026469914

Autenticação Mecânica



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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 331721302 Série C
Data de Emissão: 06/11/2023
Data de Apresentação: 07/11/2023
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 07/12/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	CHABU002-00000149	40187348	701903824

Reservado ao Fisco

5596.FA92.50CD.F5EE.584C.2A2E.0322.A3FF

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpf.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 100R/22/ANEEL. Mais em www.cpf.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SPCNPJ: 51.421.279/0001-18
INSC. EST.: 15250
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701903824	INSTALAÇÃO 15603458	NOV/2023	14/11/2023	*****

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\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 3,01%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0000	Energia Ativa Fornecida - TUSD	NOV/23	4.500,000	kWh	3,47554281	2.167,13	2.167,13	18,00	390,08	1.777,05	14,75	57,29	Verde
0001	Energia Ativa Fornecida - TE	NOV/23	4.500,000	kWh	0,40774291	1.834,33	1.834,33	18,00	334,68	1.504,65	12,65	58,09	27 Dias
0005	Energia Ativa Injetada TUSD	NOV/23	2.340,000	kWh	0,34570834	812,94	812,94	18,00	146,40	672,54	5,75	33,26	Verde
0001	Energia Ativa Injetada TE	NOV/23	2.340,000	kWh	0,40775006	913,38	913,38	18,00	164,40	748,98	6,29	28,54	06 Dias
0005	Energ Ativ Inj. mUC mPT - TUSD	AGO/23	288,000	kWh	0,38871420	109,12	109,12	18,00	19,64	89,48	0,81	4,18	
0005	Energ Ativ Inj. mUC mPT - TUSD	JUL/23	1.040,000	kWh	0,38969988	736,01	736,01	18,00	132,48	603,53	5,27	28,80	
0001	Energ Ativ Inj. mUC mPT - TE	AGO/23	288,000	kWh	0,40775572	114,18	114,18	18,00	20,55	93,63	0,79	3,57	
0001	Energ Ativ Inj. mUC mPT - TE	JUL/23	1.040,000	kWh	0,40774743	791,03	791,03	18,00	142,38	648,64	5,58	24,71	
0004	Juros de Mora	OUT/23				1,63							
0005	Multa por Atraso Pago	OUT/23				10,00							
0005	Avaliação Mensal IPCA	OUT/23				0,80							
	Total Distribuição					682,51							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Contrib. Gestão IP-CIP Municipal	NOV/23				301,38							

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2023 NOV		4580	33	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
OUT		4960	30	Consumo kWh	0,37103800	0,31884302			06/11/2023	04/10/2023	Multip.	[kWh]	(%)	Próximo Mês
SET		2920	31				40157348	Ativa	639	525	40,00	4.580		07/12/2023
AGO		2400	30				40187348	Injetada	692	636	40,00	2.240		
JUL		2600	33											
JUN		2480	30											
MAI		2680	29											
ABR		4080	29											
MAR		6520	32											
FEV		5480	29											
JAN		8600	28											
2022 DEZ		6000	33											
NOV		8320	31											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 2.320.000.000.000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.000.000.000 kWh
Participação na perda 100.0000%Em 06/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o valor do boleto bancário e o boleto foi assinado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2023 de 01/01/23. *Priscila*

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 331721302 Série CCódDebAut-Banco
310002646991Total a Pagar (R\$)
*****Data de Vencimento

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

CYBER TEC
FARMACIA FARMAVIP
ARMAZEM DE LUCAAV. ITALO LORANDI 108 - CENTRO
PRACA ANTONIO D'ALPRAT 112 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380808121367451
08/12/2023 08:18:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000144-1 39330179231-2
20768305085-0 14212790001-4

Data do pagamento 07/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18

COMPETENCIA 11/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2023

VALOR DEPOSITO 14.439,33

Valor Total 14.439,33

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: 4.153.EE2.BFA.19F.A77



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/12/2023 - 09:49:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 180,491,63	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.439,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.439,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858000001441 393301792312 207683050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/12/2023 - 09:49:36

Em 01/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.
Puxeta

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 180.491,63	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.439,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.439,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858000001441 393301792312 207683050850 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000136-2 95980385233-6

54071623346-1 88219327202-0

Data do pagamento 20/12/2023

Numero do Documento 07.16.23346.8821932-7

Valor Total 13.695,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 2.37C.6B0.2A3.E29.010



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 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23346.8821932-7	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000186656033 13º salário			Valor Total do Documento 13.695,98

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.695,98			13.695,98
	21-CP-SEGURADOR - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2623 Vencimento:20/12/2023				
		13.695,98			13.695,98

Em 12/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23.

Diretora

SENDÁ (Versão 5.1.7)

Página: 1/1

12/12/2023 07:55:43

85810000136 2 95980385233 6 54071623346 1 88219327202 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000136 2	95980385233 6	54071623346 1	88219327202 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23346.8821932-7
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 13.695,98

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85880000214-0 41560385233-9

54071623340-2 67890916705-7

Data do pagamento 20/12/2023

Numero do Documento 07.16.23340.6789091-6

Valor Total 21.441,56

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 9.88C.EF4.F53.814.505





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/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.16.23340.6789091-6

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000183819527

INSS + SALÁRIO

Valor Total do Documento

21.441,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.111,56			6.111,56
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.330,00			15.330,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
Totais		21.441,56			21.441,56

Em 06/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11869/2022, de 01/01/23. *Priscila*

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/12/2023 09:59:57

85880000214 0 41560385233 9 54071623340 2 67890916705 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000214 0 41560385233 9 54071623340 2 67890916705 7



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23340.6789091-6
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 21.441,56

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000016-3 13210385233-0
54070123340-1 64336237241-3
Data do pagamento 20/12/2023
Numero do Documento 07.01.23340.6433623-7
Valor Total 1.613,21

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

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: F.7BF.0A2.3A2.159.A11



CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23340.6433623-7	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações PL Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.613,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.613,21			1.613,21
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
Totais		1.613,21	0,00	0,00	1.613,21

Em 06/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/12/2023 08:16:57

85820000016 3 13210385233 0 54070123340 1 64336237241 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000016 3 13210385233 0 54070123340 1 64336237241 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23340.6433623-7
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 1.613,21

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8580000016-0 97210385233-0

56070123335-0 73749680741-6

Data do pagamento 22/12/2023

Numero do Documento 07.01.23335.7374968-0

Valor Total 1.697,21

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: 7.2BC.65A.E60.258.4E6





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
22/12/2023

Número do Documento
07.01.23335.7374968-0

Pagar este documento até
22/12/2023

Observações

Valor Total do Documento
1.697,21

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.697,21			1.697,21
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2023 Vencimento 22/12/2023				
	Totais	1.697,21	0,00	0,00	1.697,21

Em 01/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23.

Priscila

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

01/12/2023 10:05:26

85800000016 0 97210385233 0 56070123335 0 73749680741 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000016 0 97210385233 0 56070123335 0 73749680741 6

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23335.7374968-0
Pagar até: 22/12/2023
Valor: 1.697,21



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85820000015-5 40980385240-0

25070123346-9 88284807404-7

Data do pagamento 26/12/2023

Numero do Documento 07.01.23346.8828480-7

Valor Total 1.540,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: F.A08.E37.12B.A36.A7C





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Anulação
31/12/2023

Data de Vencimento
25/01/2024

Número do Documento
07.01.23346.8828480-7

Pagar este documento até

25/01/2024

Observações:

Valor Total do Documento

Darf emitido pelo Sicalc Web

1.540,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.540,98			1.540,98
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento: 25/01/2024				
	Totais	1.540,98	0,00	0,00	1.540,98

Em 12/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Prizila

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/12/2023 07:59:20

85820000015 5 40980385240 0 25070123346 9 88284807404 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000015 5 40980385240 0 25070123346 9 88284807404 7

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.23346.8828480-7

Pagar até: 25/01/2024

Valor: 1.540,98



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8588000017-2 10400385240-6

25070123360-4 10647567942-9

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23360.1064756-7

Valor Total 1.710,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio ExecutivoConjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122802

AUTENTICACAO SISBB: F.7C1.541.4BD.A99.858





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 31/12/2023	Data de Vencimento 25/01/2024	Número do Documento 07.01.23360.1064756-7	Pagar este documento até 25/01/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.710,40

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.710,40			1.710,40
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024				
Totais		1.710,40	0,00	0,00	1.710,40

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Priscila

SENDA (Versão 5.1.7)

Página: 1/1

26/12/2023 16:24:58

85880000017 2 10400385240 6 25070123360 4 10647567942 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000017 2	10400385240 6	25070123360 4	10647567942 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.23360.1064756-7
Pagar até: 25/01/2024
Valor: 1.710,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000210-0 24620179240-1

10768405085-8 14212790001-4

Data do pagamento 28/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18

COMPETENCIA 12/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/01/2024

VALOR DEPOSITO 21.024,62

Valor Total 21.024,62

DOCUMENTO: 122803

AUTENTICACAO SISBB: 2.D1D.125.9CA.3EE.644





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/12/2023 - 16:28:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 262.807,79	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.024,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.024,62
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858900002100 246201792401 107684050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/12/2023 - 16:28:57

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23.

Assinatura

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 262.807,79	06-QTDE TRABALHADORES 52	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.024,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.024,62
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858900002100 246201792401 107684050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.23
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000560-0 91960385240-6

19071623360-8 10742060017-9

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.16.23360.1074206-0

Valor Total 56.091,96

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: A.31D.0D9.FC9.946.A1F





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
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.23360.1074206-0

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000192768813

Valor Total do Documento

56.091,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	40.425,91			40.425,91
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.666,05			15.666,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		56.091,96			56.091,96

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23. *Priscila*

SENDIA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

26/12/2023 16:28:45

85810000560 0 91960385240 6 19071623360 8 10742060017 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000560 0 91960385240 6 19071623360 8 10742060017 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.23360.1074206-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 56.091,96

Pague com o PIX



Empresa: Hospital E Maternidade Beneficiente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 21.dez.2023 14:30:16**Data Pagamento:** 21/12/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 54.769,52**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 52**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 21/12/2023 14:57:20

Paulo Francisco Do Nascimento 21/12/2023 14:59:25

OBS:

Processada

Em 21 / 12 / 23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2023, processo n.º 11569 / 2022, de 01 / 01 / 23.
Priscila

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.052,87
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.677,61
3	Claudenir Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 848,24
4	Ana Raquel Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 824,93
5	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.357,73
6	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 853,83
7	Maria Dayane Gomes Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 805,49
8	Dilete Ap Dos Santos	083.271.978-19	3668-4 / 9976-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 863,61
9	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.094,31
10	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 396,60
11	Raila Bezerra Gomes Leal	141.995.637-09	3668-4 / 15120-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 999,54

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.024,27
13	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.858,70
14	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 875,53
15	Adriana C Cantaruti	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 970,55
16	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 931,17
17	Rosemara da Silva	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.106,76
18	Adriana Silva de Oliveira	248.283.428-77	3668-4 / 17329-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 289,73
19	Anderson P Souza Fecher	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.148,35
20	Adriana A de Souza	272.798.338-70	3668-4 / 12616-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.027,11
21	Marcia Benedito	298.639.638-01	766-8 / 31108-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.229,51
22	Amanda Roso Rocha	300.591.738-07	2656-5 / 7911-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 934,35
23	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 989,51
24	Elisangela A S Barussi	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.063,69
25	Liliane Bragaia	323.612.638-82	4484-9 / 10371-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 317,89
26	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 375,55
27	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.049,90
28	Willian Zanon Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.156,68
29	Maria Teresa Jesus Cano	352.004.368-85	3668-4 / 15040-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 850,40
30	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 996,65
31	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 945,01

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:40:34 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 952,91
33	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.096,98
34	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.092,54
35	Everton Silva da Costa	366.706.988-01	4484-9 / 7171-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.162,90
36	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 897,25
37	Elisangela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 268,14
38	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 869,16
39	Luana Emido A Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 989,79
40	Natalia B Semmeler	402.308.328-30	3668-4 / 11091-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 894,15
41	Elane O Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 887,80
42	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.005,34
43	Andressa Sarto	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.907,63
44	Luana C Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.118,44
45	Talita Monique Souza Munh	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.153,21
46	Amanda Caroline Garcia	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 784,24
47	Paloma Estefan Goncalves	480.773.438-56	3668-4 / 17338-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 372,37
48	Paulo R Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 810,83
49	Eduarda Campos	493.415.598-80	3668-4 / 16869-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 887,71
50	Isabel F Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 895,39
51	Beatriz Roberta Marizza	503.695.528-57	3668-4 / 15888-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 923,96

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:40:34 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

52	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 882,71
----	-----------------------	----------------	------------------	------	-----------------	------------

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:40:34 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

13º SALÁRIO SOMADO AO COMPLEMENTO DE 13º				
NOME	CARGO	TOTAL	13º complemento	13º líquido
ADELMA GONÇALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.782,46	R\$ 837,45	R\$ 945,01
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.864,56	R\$ 837,45	R\$ 1.027,11
ADRIANA CRISTINA CANTARUTTI CAMPOS	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 970,55		R\$ 970,55
ADRIANA SILVA DE OLIVEIRA	COZINHEIRA	R\$ 289,73		R\$ 289,73
AMANDA GARCIA PISSOLITO	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.342,56	R\$ 558,32	R\$ 784,24
AMANDA ROSO ROCHA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.771,80	R\$ 837,45	R\$ 934,35
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 824,93		R\$ 824,93
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.985,80	R\$ 837,45	R\$ 1.148,35
ANDRESSA SARTO BENEDITO	ENFERMEIRA	R\$ 1.907,63		R\$ 1.907,63
ANETE SIRLEI BASSO	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.890,32	R\$ 837,45	R\$ 1.052,87
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 923,96		R\$ 923,96
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	COZINHEIRA	R\$ 848,24		R\$ 848,24
CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	COPEIRA	R\$ 396,60		R\$ 396,60
CRISTIANE GOMES	FARMACÊTICA	R\$ 1.858,70		R\$ 1.858,70
DANIELE CRISTINA FERREIRA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.842,79	R\$ 837,45	R\$ 1.005,34
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	ENFERMEIRO	R\$ 1.677,61		R\$ 1.677,61
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 863,61		R\$ 863,61
EDUARDA DE CAMPOS	AUX DE ESCRITÓRIO	R\$ 887,71		R\$ 887,71
ELANE OLIVEIRA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	R\$ 1.223,98	R\$ 336,18	R\$ 887,80
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.901,14	R\$ 837,45	R\$ 1.063,69
ELISANGELA DA SILVA	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 268,14		R\$ 268,14
ELISANGELA SANTOS SILVA	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 1.049,90		R\$ 1.049,90
ÉRICA BUCCIER	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 952,91		R\$ 952,91
EUSÉBIA DIAS DA COSTA	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 882,71		R\$ 882,71
EVERTON DA SILVA COSTA	ENFERMEIRO	R\$ 2.162,90		R\$ 2.162,90
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	AUX. LAVANDERIA	R\$ 853,83		R\$ 853,83
GEOVANA ZANATA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.929,99	R\$ 837,45	R\$ 1.092,54
ISABEL FAGANELLO CAPELASSO	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.732,84	R\$ 837,45	R\$ 895,39
JOICE ROBERTA DE SOUZA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.834,10	R\$ 837,45	R\$ 996,65
JOSIANE APARECIDA AMARO	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.826,96	R\$ 837,45	R\$ 989,51
LILIANE BRAGAIA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 527,26	R\$ 209,37	R\$ 317,89
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	TÉC. FARMACIA	R\$ 1.118,44		R\$ 1.118,44
LUANA EMÍDIO ALEXANDRE POLI	AUX. ENFERMAGEM	R\$ 1.325,97	R\$ 336,18	R\$ 989,79
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	AUX. ENFERMAGEM	R\$ 1.211,71	R\$ 336,18	R\$ 875,53
LUZIA DAIANE BRAGA	ENFERMEIRA	R\$ 2.096,98		R\$ 2.096,98
MARCIA BENEDITO	ENFERMEIRA	R\$ 2.229,51		R\$ 2.229,51
MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.363,81	R\$ 558,32	R\$ 805,49
MARIA ROSINALDA DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.931,76	R\$ 837,45	R\$ 1.094,31
MARIA TERESA JESUS CANO	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 850,40		R\$ 850,40
MARIANA FERRAZ CARLOS	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.595,15	R\$ 697,90	R\$ 897,25
MIRIAN APARECIDA PEDRO	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 2.033,17	R\$ 1.102,00	R\$ 931,17
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 894,15		R\$ 894,15
PALOMA ESTEFAN GONÇALVES	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 581,74	R\$ 209,37	R\$ 372,37
PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 810,83		R\$ 810,83
PRISCILA DE CAMPOS GODOY	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 375,55		R\$ 375,55
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.836,99	R\$ 837,45	R\$ 999,54
ROSEMARIA DA SILVA BONGANHÍ	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.944,21	R\$ 837,45	R\$ 1.106,76
TALITA MONIQUE DA SOUZA MUNHOZ	AUX. ESCRITÓRIO	R\$ 1.153,21		R\$ 1.153,21
TAMARA PEDRO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.706,61	R\$ 837,45	R\$ 869,16
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	TÉC. ENFERMAGEM	R\$ 1.861,72	R\$ 837,45	R\$ 1.024,27
WILLIAN ZANONI GUIDOTI	ENFERMEIRO	R\$ 2.156,68		R\$ 2.156,68
WLADIA PRANDI FRANCO	ADMINISTRADORA	R\$ 2.357,73		R\$ 2.357,73
		R\$ 72.512,54	R\$ 17.743,02	R\$ 54.769,52

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.25.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA
CPF/CNPJ:	454.598.498-37
AGENCIA: 3668	CONTA: 16.358-9
DATA DO PAGAMENTO:	15/12/2023
VALOR:	1.381,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AA9.D73.262.C88.A38
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA

Obs:

Nº Registro: 242

Nº Cart. Prof.: 0047799

Série: 00349

Função: Técnico de Farmácia

Data Admissão: 01/02/2022

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Fevereiro de 2022 a 31 de Janeiro de 2023

De gozo de férias: de 18 de Dezembro de 2023 a 01 de Janeiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFaltas
Não Justificadas 0Salário
Base

1.977,15

Base de
Cálculo

2.245,34

013 Férias Normais

15,00

1.122,67

353 INSS Férias

9,00

114,92

044 1/3 de Férias

374,22

Total de Proventos

1.496,89

Total de Descontos

114,92

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\$ 1.381,97

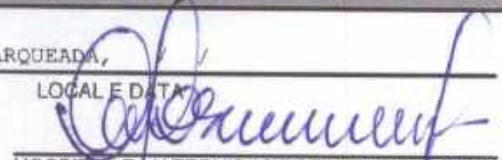
**VALOR POR
EXTENSO**

UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C.
CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18

BANCO: - AGÊNCIA: - C/C:

PAGAMENTO ATÉ: 16/12/2023

Em 15/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23.



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\$ 1.381,97

**VALOR POR
EXTENSO**

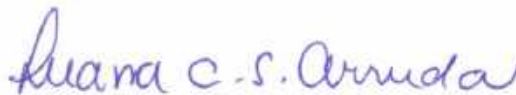
UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS *

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

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

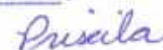
CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA



LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA

Em 15/12/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de colaboração/fomento
firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02/2023, processo
n.º 11569/2022 de 01/01/23.



Empresa: Hospital E Maternidade Beneficiente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 28.dez.2023 10:15:53**Data Pagamento:** 28/12/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 90.936,45**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 52**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/12/2023 10:35:38

Paulo Francisco Do Nascimento 28/12/2023 10:33:52

OBS:

Processada

Em 26, 12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23. *Priscila*

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.241,97
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Salário	R\$ 4.044,69
3	Claudenir Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 558,69
4	Ana Raquel Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 1.733,36
5	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 4.316,33
6	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.619,92
7	Maria Dayane Gomes Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 1.458,91
8	Dilete Ap Dos Santos	083.271.978-19	3668-4 / 9976-7	Pago	Salário	R\$ 1.560,57
9	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 178,43
10	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 1.591,48
11	Raila Bezerra Gomes Leal	141.995.637-09	3668-4 / 15120-3	Pago	Salário	R\$ 1.495,63

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 1.002,45
13	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 2.450,83
14	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Salário	R\$ 1.479,48
15	Adriana C Cantaruti	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 1.590,24
16	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Salário	R\$ 1.415,31
17	Rosemara da Silva	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 1.523,81
18	Adriana Silva de Oliveira	248.283.428-77	3668-4 / 17329-0	Pago	Salário	R\$ 1.619,92
19	Anderson P Souza Fecher	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 1.674,62
20	Adriana A de Souza	272.798.338-70	3668-4 / 12616-0	Pago	Salário	R\$ 1.558,93
21	Marcia Benedito	298.639.638-01	766-8 / 31108-1	Pago	Salário	R\$ 3.458,49
22	Amanda Roso Rocha	300.591.738-07	2656-5 / 7911-1	Pago	Salário	R\$ 1.278,67
23	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 1.253,24
24	Elisangela A S Barussi	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 1.558,41
25	Liliane Bragaia	323.612.638-82	4484-9 / 10371-3	Pago	Salário	R\$ 1.367,16
26	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 1.610,32
27	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 1.806,05
28	Willian Zanon Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Salário	R\$ 1.313,43
29	Maria Teresa Jesus Cano	352.004.368-85	3668-4 / 15040-1	Pago	Salário	R\$ 1.591,48
30	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 1.403,34
31	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 1.345,28

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo nº 11569/2022 de 01/01/23. Priscila

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:44:19, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 1.688,86
33	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 5.273,52
34	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 240,80
35	Everton Silva da Costa	366.706.988-01	4484-9 / 7171-4	Pago	Salário	R\$ 3.783,36
36	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 1.334,90
37	Elisangela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 1.619,92
38	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 1.365,43
39	Luana Emido A Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 1.952,63
40	Natalia B Semmeler	402.308.328-30	3668-4 / 11091-4	Pago	Salário	R\$ 1.345,71
41	Elane O Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Salário	R\$ 1.372,64
42	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 1.397,40
43	Andressa Sarto	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 3.897,48
44	Luana C Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 1.038,34
45	Talita Monique Souza Munh	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 1.794,07
46	Amanda Caroline Garcia	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 1.406,52
47	Paloma Estefan Goncalves	480.773.438-56	3668-4 / 17338-X	Pago	Salário	R\$ 1.545,85
48	Paulo R Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 1.578,83
49	Eduarda Campos	493.415.598-80	3668-4 / 16869-6	Pago	Salário	R\$ 1.597,06
50	Isabel F Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 1.403,34
51	Beatriz Roberta Marizza	503.695.528-57	3668-4 / 15888-7	Pago	Salário	R\$ 1.606,87

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo nº 11569/2022 de 04/01/23.

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autogestão BB. Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:44:19, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Paisila

52	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 1.591,48
----	-----------------------	----------------	------------------	------	---------	--------------

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/01/2024 às 11:44:19 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Faixa 0800-729-0088

90.936,45

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos - Dezembro/2023

	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agencia	Conta Corrente	Valor
rio						
ONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.345,28
APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668	- 126160	1.558,93
CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritor	-	-	1.590,24
SILVA DE OLIVEIRA	264	248.263.428-77	Cosinheira Hospitala	-	-	1.619,92
AROLINE GARCIA PISSOLITO	256	476.408.898-39	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.406,52
OSO ROCHA	231	309.591.738-07	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.278,67
EL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	-	-	1.733,36
PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.674,62
SARTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	-	-	3.897,48
RIEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668	- 112305	1.241,97
ROBERTA MARIZZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritor	-	-	1.606,87
R DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cosinheira Hospitala	-	-	558,69
OLIVEIRA PEDROSO	258	122.623.578-62	Copeira	-	-	1.591,48
E GOMES	4	175.647.318-85	Farmaceutico Hospita	001 - 3668	- 5306-6	2.450,83
CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.397,40
S SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)	-	-	4.044,69
PARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668	- 9976-7	1.560,57
CAMPOS	253	493.415.598-80	Auxiliar de Escritor	-	-	1.597,06
IVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermag	-	-	1.372,64
LA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.558,41
LA DA SILVA	263	382.104.828-07	Auxiliar de Limpeza	-	-	1.619,92
LA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritor	001 - 3668	- 12987-9	1.806,05
CCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritor	-	-	1.688,86
DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668	- 12819-8	1.591,48
SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro	-	-	3.783,36
IDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (o) em ger	-	-	1.619,92
ZANATTA	193	364.658.218-93	Tecnico (a) Enfermag	-	-	240,80
AGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.403,34
IBERIA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668	- 104116	1.403,34
APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.253,24
BRAGAIA	261	323.612.638-82	Tecnico (a) Enfermag	-	-	1.367,16
ROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	Tecnico de Farmacia	-	-	1.038,34
IDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermag	001 - 3668	- 9929-5	1.952,63
CRISTINA OMETTO	249	177.738.638-14	Auxiliar de Enfermag	-	-	1.479,48

Em 26/12/23, recebi e conferi a mercadorias e / ou serviços constante nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa f paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, process nº 11569 2022 de 01/01/23.

Pivela

IANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)	-	5.273,52
ENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)	-	3.458,49
YANE COMES DA SILVA	257	076.125.314-96	Tecnico (a) Enfermag	-	1.458,91
SINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermag	-	178,43
RESA JESUS CANO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza	-	1.591,48
FERRAZ CARLOS	255	377.808.538-70	Tecnico (a) Enfermag	-	1.334,90
PARCIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermag	-	1.415,31
BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritor	-	1.345,71
STEFAN GONCALVES	262	480.773.438-56	Tecnico (a) Enfermag	-	1.545,85
CARDO BIZOTO	254	491.802.058-52	Auxiliar de Escritor	-	1.578,83
DE CAMPOS GOOY	260	326.948.428-36	Auxiliar de Escritor	-	1.610,32
ZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermag	-	1.495,63
DA SILVA BORGANHI	173	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermag	-	1.523,81
MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritor	-	1.794,07
EDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermag	-	1.365,43
A DA SILVA POLLI	30	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermag	001 - 3668 - 5313-9	1.002,45
ZANOM GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	1.313,43

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23

Priscila

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 26/12/2023

ensal

Relacao Mensal dos Salarios Líquidos - Dezembro/2023

Pag : 2

RIO	Codigo	CPF	Funcao	Banco Agência Conta Corrente	Valor
RANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Ho	- -	4.316,33

rel: 90.936,45

Em 26/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficiente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 04.dez.2023 13:35:04**Data Pagamento:** 04/12/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 116.503,33**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 52**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 04/12/2023 14:20:22

Paulo Francisco Do Nascimento 04/12/2023 14:22:05

OBS:

Processada

Em 04/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022 de 01/01/23. *Priscila*

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.938,03
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Salário	R\$ 3.824,85
3	Claudenir Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.195,25
4	Ana Raquel Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 113,83
5	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 5.175,87
6	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
7	Maria Dayane Gomes Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 2.147,63
8	Dilete Ap Dos Santos	083.271.978-19	3668-4 / 9976-7	Pago	Salário	R\$ 1.676,69
9	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 2.108,61
10	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
11	Raila Bezerra Gomes Leal	141.995.637-09	3668-4 / 15120-3	Pago	Salário	R\$ 2.302,80

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 1.715,24
13	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 3.326,98
14	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Salário	R\$ 1.733,22
15	Adriana C Cantaruti	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 333,98
16	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Salário	R\$ 2.069,13
17	Rosemara da Silva	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 2.350,52
18	Adriana Silva de Oliveira	248.283.428-77	3668-4 / 17329-0	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
19	Anderson P Souza Fecher	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 2.388,11
20	Adriana A de Souza	272.798.338-70	3668-4 / 12616-0	Pago	Salário	R\$ 2.375,76
21	Marcia Benedito	298.639.638-01	766-8 / 31108-1	Pago	Salário	R\$ 4.165,39
22	Amanda Roso Rocha	300.591.738-07	2656-5 / 7911-1	Pago	Salário	R\$ 1.939,28
23	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 1.876,70
24	Elisangela A S Barussi	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 2.669,47
25	Liliane Bragaia	323.612.638-82	4484-9 / 10371-3	Pago	Salário	R\$ 2.062,37
26	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 1.903,09
27	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 2.183,62
28	Willian Zanon Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Salário	R\$ 4.679,89
29	Maria Teresa Jesus Cano	352.004.368-85	3668-4 / 15040-1	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
30	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 1.890,92
31	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 2.175,60

Em 04/12/23, recebi e confirmei a prestação de serviços de 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 São Marcos, em 02/10/23, processo nº 11569/2022, de 01/01/23. Priscila

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 04/12/2023 às 15:11:34, por JF303158 ROSMARIO DOS SANTOS RODRIGUES

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 2.248,52
33	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 5.319,82
34	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 2.313,66
35	Evertton Silva da Costa	366.706.988-01	4484-9 / 7171-4	Pago	Salário	R\$ 4.584,23
36	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 2.435,73
37	Elisangela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
38	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 1.876,70
39	Luana Emido A Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 2.107,56
40	Natalia B Semmeler	402.308.328-30	3668-4 / 11091-4	Pago	Salário	R\$ 1.895,34
41	Elane O Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Salário	R\$ 317,85
42	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 302,38
43	Andressa Sarto	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 3.824,85
44	Luana C Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 2.100,31
45	Talita Monique Souza Munh	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 2.465,96
46	Amanda Caroline Garcia	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 2.440,56
47	Paloma Estefan Goncalves	480.773.438-56	3668-4 / 17338-X	Pago	Salário	R\$ 2.151,91
48	Paulo R Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 1.916,46
49	Eduarda Campos	493.415.598-80	3668-4 / 16869-6	Pago	Salário	R\$ 2.012,56
50	Isabel F Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-7	Pago	Salário	R\$ 1.899,92
51	Beatriz Roberta Marizza	503.695.528-57	3668-4 / 15888-7	Pago	Salário	R\$ 1.729,58

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 04/12/2023 às 15:11:34, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

52	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 1.707,60
----	-----------------------	----------------	------------------	------	---------	--------------

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 04/12/2023 às 15:11:34, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Codigo	Nome	CPF	Tipo de Conta	Agencia/Conta	Data Pagamento	Valor
232	ADELMA GONCALVES DA SILVA	360.404.478-26	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.175,60
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS	190.303.188-56	Conta Corrente	/	06/12/2023	333,98
264	ADRIANA SILVA DE OLIVEIRA	248.283.428-77	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.707,60
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO	476.408.898-39	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.440,56
231	AMANDA ROSE ROCHA	300.591.738-07	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.939,28
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	Conta Corrente	/	06/12/2023	113,83
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER	272.448.198-46	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.386,11
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	Conta Corrente	/	06/12/2023	3.824,85
223	BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	503.695.528-57	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.729,58
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.195,25
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	122.623.578-62	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.707,60
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	936.982.258-08	Conta Corrente	/	06/12/2023	302,38
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS	031.639.822-55	Conta Corrente	/	06/12/2023	3.824,85
253	EDUARDA CAMPOS	493.415.598-80	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.012,56
248	ELANE OLIVEIRA SILVA	415.429.338-97	Conta Corrente	/	06/12/2023	317,85
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	323.118.018-05	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.669,47
243	ELISANGELA DA SILVA	382.104.828-07	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.707,60
207	ERICA BUCCIER	361.404.088-73	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.248,52
168	EVERTON SILVA DA COSTA	366.706.988-01	Conta Corrente	/	06/12/2023	4.584,23
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	072.494.954-29	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.707,60
193	GEOVANA ZANATTA	364.658.218-93	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.313,68
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	503.420.518-14	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.890,92
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	306.677.898-39	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.876,70
261	LILIANE BRAGAIA	323.612.638-82	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.062,37
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	454.598.498-37	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.100,31
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO	177.738.638-14	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.733,22
210	LUZIA DAIANE BRAGA	364.413.168-62	Conta Corrente	/	06/12/2023	5.319,82
218	MARCIA BENEDITO	298.639.638-01	Conta Corrente	/	06/12/2023	4.165,39
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	076.125.314-96	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.147,63
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.108,61
255	MARIA TERESA JESUS CANO	352.004.368-85	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.707,60
190	MARIANA FERRAZ CARLOS	377.808.538-70	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.435,73
190	MIRIAN APARECIDA PEDRO	190.303.258-01	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.069,13
224	NATALIA BERTONCINI SEMMELER	402.308.328-30	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.895,34
262	PALOMA ESTEFAN GONCALVES	480.773.438-56	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.151,91
254	PAULO RICARDO BUENO RIZOTO	491.802.058-52	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.915,46
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY	326.948.428-36	Conta Corrente	/	06/12/2023	1.903,09
201	RAILA BEZERRA GOMES LEAL	141.995.637-09	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.302,80
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANH	224.623.308-95	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.350,52
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	Conta Corrente	/	06/12/2023	2.465,96
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	398.454.908-32	Conta Corrente	/	08/12/2023	1.876,70
232	WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	Conta Corrente	/	06/12/2023	5.175,87

Numero de funcionarios : 42

Total

Em 01/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo nº

92.901,04

10:08:27

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 01/12/2023

51.421.279/0001-18

Relat029

Relacao Bancaria - Mensal

Pag : 1

Codigo	Nome	CPF	Tipo de Conta	Agencia/Conta	Data Pagamento	Valor
134	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	272.798.338-70	Conta Corrente	3668-4/126160	06/12/2023	2.375,76
58	ANETE SIRLEI BASSO	017.209.858-04	Conta Corrente	3668-4/112305	06/12/2023	1.938,03
4	CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	Conta Corrente	3668-4/5306-6	06/12/2023	3.326,98
117	DILETE APARECIDA DOS SANTOS	083.271.978-19	Conta Corrente	3668-4/9976-7	06/12/2023	1.676,69
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	Conta Corrente	3668-4/12987-9	06/12/2023	2.183,62
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	701.347.404-59	Conta Corrente	3668-4/12819-8	06/12/2023	1.707,60
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	353.598.778-47	Conta Corrente	3668-4/104116	06/12/2023	1.890,52
112	LURNA EMIDIO ALEXANDRE POLI	402.034.048-07	Conta Corrente	3668-4/9929-5	06/12/2023	2.107,56
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	171.671.118-56	Conta Corrente	3668-4/5313-9	06/12/2023	1.715,24
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	Conta Corrente	0341-7/48476-8	06/12/2023	4.679,89

Numero de funcionarios : 10

Total

23.602,29

Em 01/12/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2023, processo n.º 11569/2022, de 01/01/23. *Assinado*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:30
3668003668

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: 08/12/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.009,05

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: F.BC9.D87.BB2.94D.A9D



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: 00027

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 13/02/2018

PERÍODOS

De Aquisição : de 13 de Fevereiro de 2022 a 12 de Fevereiro de 2023

De gozo de férias : de 12 de Dezembro de 2023 a 10 de Janeiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFaltas
Não Justificadas 0Salário
Base 1.883,00Base de
Cálculo 2.563,08

013 Férias Normais	30,00	2.563,08	306 Retencao de IR sobre Férias	15,00	95,25
044 1/3 de Férias		854,36	353 INSS Férias	12,00	313,14

Total de Proventos	3.417,44	Total de Descontos	408,39
--------------------	----------	--------------------	--------

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.009,05

**VALOR POR
EXTENSO**

TRES MIL NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente,

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

MARIA ROSINALDA DA SILVA

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

BANCO: - AGÊNCIA: - CAJ:

PAGAMENTO ATÉ: 09/12/2023

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/GEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 3.009,05

**VALOR POR
EXTENSO**

TRES MIL NOVE REAIS E CINCO 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:30
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: WILLIAN ZANON GUIDOTTI

CPF: 330.978.538-63

AGENCIA: 0341-7 - ARARAS

SP

CONTA:

48.476-8

DATA DE PAGAMENTO:

08/12/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

5.586,01

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 6.C33.1C8.612.A9B.BEA



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 2022 a 10 de Março de 2023

De gozo de férias: de 12 de Dezembro de 2023 a 10 de Janeiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	4.249,31	Base de Cálculo	5.440,29
013 Férias Normais	30,00	5.440,29	306 Retencao de IR sobre Férias	27,50	826,29
044 1/3 de Férias		1.813,43	353 INSS Férias	14,00	841,42
Total de Proventos		7.253,72	Total de Descontos		1.667,71

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.586,01

VALOR POR
EXTENSO

CINCO MIL QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E UM CENTAVO *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

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

BANCO: 001 - AGÊNCIA: 0341 - C/C: 48476-8

PAGAMENTO ATÉ: 09/12/2023

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 5.586,01

VALOR POR
EXTENSO

CINCO MIL QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E UM CENTAVO *****

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 ZANONI GUIDOTTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:30
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: 08/12/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.162,47

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.273.D8E.821.1FD.A8A

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



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

Obs:

Nº Registro: 193

Nº Cart. Prof.: 0060238

Série: 00307

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 01/07/2019

PERÍODOS

De Aquisição : de 01 de Julho de 2022 a 30 de Junho de 2023

De gozo de férias : de 12 de Dezembro de 2023 a 10 de Janeiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.883,00	Base de Cálculo	2.659,88
013 Férias Normais	30,00	2.659,88	306 Retencao de IR sobre Férias	15,00	55,41
044 1/3 de Férias		886,63	353 INSS Férias	12,00	328,63
Total de Proventos		3.546,51	Total de Descontos		384,04

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.162,47

VALOR POR EXTENSO

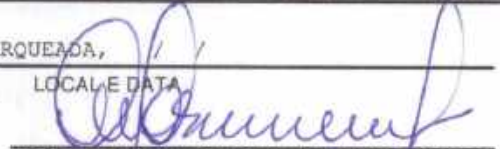
TRES MIL CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.


GEOVANA ZANATTA

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


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

BANCO: - AGÊNCIA: - C/C:

PAGAMENTO ATÉ: 09/12/2023

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 3.162,47

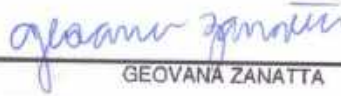
**VALOR POR
EXTENSO**TRES MIL CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS

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

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA



GEOVANA ZANATTA