

**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: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 02/2025 Processo nº 12532/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	4.620.000,00

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\$)
02/12/2025	85.072,50	02/12/2025	202.512.010.003.563	85.072,50
19/12/2025	345.000,00	19/12/2025	553.668.000.012.407	345.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				189,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				430.261,69
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				493,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				430.755,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				430.755,21

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	383.632,89		383.632,89	383.632,89	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	383.632,89		383.632,89	383.632,89	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	430.755,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	383.632,89
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	47.122,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	47.122,32
(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 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G3330316352074501
03/01/2028 17:37:18

Cliente - Conta atual

Agência 3688-4
Conta corrente 300016-8HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote - Histórico	Documento	Valor R\$ - Saldo
28/11/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior		0,00 C
02/12/2025		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.512.010.003.563	85.072,50 C
			FUNDO MUNICIPAL DE SAU		
02/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	85.072,50 D 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
03/12/2025		3688	99015 870 Transferência recebida	553.668.000.015.960	46,30 C
			03/12 15:42 HOSPITAL M B CHARQUEADA		
03/12/2025		3688	99015 870 Transferência recebida	553.668.000.017.211	25,80 C
			03/12 15:51 HOSPITAL M B CHARQUEADA		
03/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	72,10 D 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
04/12/2025		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	100.060.628	16.352,72 C
			104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA		
04/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	16.352,72 D 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
05/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	94.191	17.040,52 D
05/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	94.192	432,23 D
05/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	17.472,75 C 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
12/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	49.514	2.500,13 D
12/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	2.500,13 C 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
15/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	74.616	16.352,72 D
15/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	16.352,72 C 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
16/12/2025		3688	99020 870 Transferência recebida	553.668.000.016.358	112,78 C
			16/12 10:12 LUANA C SOUZA ARRUDA		
16/12/2025		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	33.719.006	17.153,71 C
			104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA		
16/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	47.428	112,78 D
16/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	17.153,71 D 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
17/12/2025		3688	99015 870 Transferência recebida	553.668.000.015.960	46,13 C
			17/12 15:23 HOSPITAL M B CHARQUEADA		
17/12/2025		3688	99015 870 Transferência recebida	553.668.000.017.211	25,80 C
			17/12 15:23 HOSPITAL M B CHARQUEADA		
17/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	71,83 D 0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático		
19/12/2025		3688	99015 870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	345.000,00 C
			19/12 10:13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
19/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	110.396	2.557,23 D
19/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	110.399	16.966,16 D
19/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	110.400	2.756,20 D
19/12/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	110.401	67.324,32 D
19/12/2025		0000	13105 375 Impostos	121.901	14.566,19 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2025		0000	13105 375 Impostos	121.902	25.676,86 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2025		0000	13105 144 Fix - Enviado	121.903	24.123,36 D

19/12/2025	0000	19/12 14:01 CEF MATRIZ 13105 144 Pix - Enviado	121.904	8.194,85 D	
19/12/2025	0000	19/12 14:01 CEF MATRIZ 00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	182.832,81 D	0,00 C
22/12/2025	3668	BB RF Curto Prazo Automático 99015 470 Transferência enviada	551.530.000.106.436	572,96 D	
22/12/2025	0000	22/12 11:00 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU 00000 848 Resgate Automático	1.972	572,96 C	0,00 C
29/12/2025	0000	BB RF Curto Prazo Automático 14175 976 TED-Crédito em Conta	34.541.066	15.511,72 C	
29/12/2025	3668	104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA 99015 470 Transferência enviada	551.530.000.106.436	630,53 D	
29/12/2025	0000	29/12 17:32 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU 13134 250 Folha de Pagamento	59.197	1.215,07 D	
29/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.198	14.472,75 D	
29/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.199	15.511,72 D	
29/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.200	138.482,36 D	
29/12/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	122.901	27.923,54 D	
29/12/2025	0000	29/12 17:31 CEF MATRIZ 13105 375 Impostos	122.902	35.305,80 D	
29/12/2025	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 00000 848 Resgate Automático	1.972	218.030,05 C	0,00 C
30/12/2025	3668	BB RF Curto Prazo Automático 99015 870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	3.292,25 C	
30/12/2025	3668	30/12 08:58 HOSP M B CHARQUEDA 99015 470 Transferência enviada	553.668.000.012.407	47.309,87 D	
30/12/2025	0000	30/12 09:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	3.292,25 D	
30/12/2025	0000	104 4901 011432559000107 FUNDO MUNICIP 00000 848 Resgate Automático	1.972	47.309,87 C	0,00 C
31/12/2025	0000	BB RF Curto Prazo Automático 00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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 - Mensal

G3330316362074501
03/01/2026 18:07:02

Cliente

Agência 3868-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR PreL Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	189,19			130,441084		
02/12/2025	APLICAÇÃO	85.072,50			58.606,212111	1,451595265	58.736,653195
03/12/2025	APLICAÇÃO	72,10			49,648296	1,452214983	58.786,301491
04/12/2025	APLICAÇÃO	16.352,72			11.255,719957	1,452836430	70.042,021448
05/12/2025	RESGATE	17.472,75	0,58	20,38	12.035,921468	1,453458642	58.006,099980
	Aplicação 18/11/2025	189,08	0,09	0,42	130,441084		
	Aplicação 02/12/2025	17.283,87	0,49	19,94	11.905,480364		
12/12/2025	RESGATE	2.500,13	0,65	5,66	1.720,768044	1,456583833	56.285,333936
	Aplicação 02/12/2025	2.500,13	0,65	5,66	1.720,768044		
15/12/2025	RESGATE	16.352,72	6,25	35,97	11.250,494223	1,457210650	45.034,839713
	Aplicação 02/12/2025	16.352,72	6,25	35,97	11.250,494223		
16/12/2025	APLICAÇÃO	17.153,71			11.766,551066	1,457636702	56.801,390779
17/12/2025	APLICAÇÃO	71,93			49,319045	1,458462941	56.850,709824
19/12/2025	APLICAÇÃO	162.832,81			125.253,254670	1,459705063	182.103,664494
22/12/2025	RESGATE	572,98	0,51	1,13	393,470694	1,460357474	181.710,493800
	Aplicação 02/12/2025	572,98	0,51	1,13	393,470694		
29/12/2025	RESGATE	218.030,05	125,25	280,05	149.323,762118	1,462830146	32.386,711682
	Aplicação 02/12/2025	48.661,81	75,85	37,45	33.338,000765		
	Aplicação 03/12/2025	72,47	0,10	0,06	49,648296		
	Aplicação 04/12/2025	16.425,90	21,28	17,99	11.255,719957		
	Aplicação 16/12/2025	17.173,76	5,82	32,90	11.766,551066		
	Aplicação 17/12/2025	72,01	0,02	0,12	49,319045		
	Aplicação 19/12/2025	135.834,24	22,20	191,53	92.868,542988		
30/12/2025	RESGATE	47.309,87	10,10	76,47	32.386,711682	1,463453266	
	Aplicação 19/12/2025	47.309,87	10,10	76,47	32.386,711682		
31/12/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resultado do mês

SALDO ANTERIOR	189,19
APLICAÇÕES (+)	301.555,77
RESGATES (-)	302.238,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.055,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	143,34
IOF (-)	419,04
RENDIMENTO LÍQUIDO	483,52
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/11/2025	1,450346885
31/12/2025	1,464078992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676

Para deficientes auditivos 0800 729 0068



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G3330316352074501
03/01/2026 17:57:54

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:57:46

366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS

PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15

Valor Cota p/dia 31.12.2025 R\$ 1,464076992

Valor Cota p/dia 05.01.2026 R\$ 1,465331089

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
----------------	-------	------------

3112 Sdo Ant.	0,00	0,000000
---------------	------	----------

0101 Sdo Final	0,00	8,000000
----------------	------	----------

Rentabilidades %

No mes: 0,0856

No ano: 0,0856

Ultimos 12 meses: 10,8494

Nao houve lançamentos no periodo

Saldo Calculado ate 05.01.2026

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

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBOTVM - CNPJ n 30.822.936/0001-69

Praa XV de Novembro, 20 - 3 andar

CEP 30.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbotvmsbb.com.br

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



Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3360809544225641
08/01/2026 09:58:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.31
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 85820000353-7 05800385260-3
20071625363-4 79671275825-8
Data do pagamento 29/12/2025
Numero do Documento 07.16.25363.7967127-5
Valor Total 35.305,80

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

DOCUMENTO: 122982
AUTENTICACAO SISBB: D.5E5.FA6.7BD.48D.365

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.25363.7967127-5	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000422949525			Valor Total do Documento 35.305,80

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	21.199,86			21.199,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
8581	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.793,78			11.793,78
	87 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
1798	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24,42			24,42
	86 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
8381	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	2.265,21			2.265,21
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	113,33			113,33
	87 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	Totais	35.385,80			35.385,80

SENDA (Versão:5.2.9)Página: 1 / 120/12/2025 10:58:47

85820000353 7 05800385260 3 20071625363 4 79671275825 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000353 7	05800385260 3	20071625363 4	79671275825 8
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25363.7967127-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 35.305,80

Pague com o PIS



Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 29.dez.2025 16:30:18**Data Pagamento:** 29/12/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 138.482,36**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 58**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 29/12/2025 17:23:26

Paulo Francisco Do Nascimento 29/12/2025 17:32:28

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Salário	R\$ 1.370,69
2	Clauderir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.826,05
3	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 2.080,48
4	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 6.551,47
5	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.126,22
6	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 2.696,49
7	Maria Adolfinia Piazza Assarice	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Salário	R\$ 1.932,73
8	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 2.207,78
9	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Salário	R\$ 2.210,89
10	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 923,79
11	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 3.827,11

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Adriana Cristina Cantaruti Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 2.548,19
13	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Salário	R\$ 1.971,47
14	Rosemara da Silva Bonganihi	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 2.382,56
15	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 2.775,38
16	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Salário	R\$ 2.213,55
17	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Salário	R\$ 2.615,18
18	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Salário	R\$ 2.219,62
19	Ana Paula Noni	300.592.198-07	3668-4 / 17399-1	Pago	Salário	R\$ 4.425,86
20	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Salário	R\$ 2.239,34
21	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 2.217,96
22	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Salário	R\$ 1.568,09
23	Dalane Cristina Boscarol	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Salário	R\$ 1.559,40
24	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 2.771,23
25	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Salário	R\$ 1.929,47
26	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 2.114,33
27	Elisangela Santos Silva	329.382.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 1.406,92
28	Willian Zanoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Salário	R\$ 4.871,86
29	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Salário	R\$ 2.172,80
30	Angelica de Souza Tesche Marce	333.648.468-55	3668-4 / 15640-X	Pago	Salário	R\$ 3.574,31
31	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Salário	R\$ 2.070,47

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 29/12/2025 às 17:22:10, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 2.699,43
33	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 2.239,35
34	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 1.841,39
35	Luzia Dalane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 4.988,55
36	Renata Fernanda Bortolli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Salário	R\$ 4.424,82
37	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Salário	R\$ 1.556,13
38	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 1.513,32
39	Elisângela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 2.207,78
40	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Salário	R\$ 2.006,72
41	Bruno Alves de Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Salário	R\$ 47,13
42	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Salário	R\$ 2.107,03
43	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 2.683,09
44	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 1.795,68
45	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Salário	R\$ 1.795,13
46	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 1.911,75
47	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 4.118,12
48	Luana Carolina de Souza Amuda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 1.388,55
49	Tainara da Silva	460.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Salário	R\$ 2.207,78
50	Talita Monique de Souza Munhoz	473.733.738-26	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 2.125,89
51	Amanda Caroline Garcia Plissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 2.246,85

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 29/12/2025 às 17:22:10 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

52	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Salário	R\$ 839,60
53	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Salário	R\$ 2.107,03
54	Giovanna Mirella Veloso da Sil	492.162.986-98	4587-X / 12891-0	Pago	Salário	R\$ 2.307,07
55	Alex Alves Ferreira Luciano	495.719.798-99	3668-4 / 18419-5	Pago	Salário	R\$ 4.254,93
56	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Salário	R\$ 2.222,96
57	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 2.246,81
58	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	R\$ 2.207,78

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 29/12/2025 às 17:22:10 , por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5675 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Código	Nome do Funcionario	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16206-X	2.239,35
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 10976-2	2.548,19
302	ALEX ALVES FERREIRA LUCIANO	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 18419-5	4.254,93
296	ALINE APARECIDA FERRAZ	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 8924-9	1.929,47
256	AMANDA C GARCIA PISSOLTO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17111-5	2.246,85
306	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 114677	2.172,80
301	ANA PAULA NONI	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 17399-1	4.425,86
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 14739-7	2.080,48
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15320-6	2.775,38
238	ANDRESSA SARTO BENEDITO	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 16291-4	4.118,12
98	ANETE SIRLEI BASSO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11230-8	1.370,89
300	ANGELICA D S TESCHE MARCELINO	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 15840-X	3.574,31
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18251-8	1.556,13
277	BRUNO ALVES DE SOUSA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 0172 - 82654-5	47,13
274	CIBELE APARECIDA MATIAS	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 197902-7	2.219,62
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	Cozinheira Hospitalar	001 - 3668 - 13991-2	1.826,05
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	Copista	001 - 3668 - 198938-8	2.207,78
4	CRISTIANE GOMES	Farmacêutico Hospitalar	001 - 3668 - 5306-6	3.827,11
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18487-X	1.559,40
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11114-7	1.911,75
268	ELENIR DA SILVA ZANNI	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17571-4	1.568,09
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15828-3	2.771,23
263	ELISANGELA DA SILVA	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 17341-X	2.207,78
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12987-9	1.406,92
304	ELIZETH VIANA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18756-9	2.213,55
207	ERICA BUCCIER	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 15220-X	1.841,39
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12619-8	2.207,78
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	Lavadeira (o) em geral	001 - 3668 - 11806-0	1.126,22
309	GIOVANNA M VELOSO DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.307,07
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	AUXILIAR DE ESCRITORIO	001 - 3668 - 17717-2	839,60
290	GRASIELE DOS SANTOS	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18525-6	2.236,34
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106159-3	2.615,18
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 13538-0	2.246,81
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16202-7	2.699,43
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 10991-8	2.217,96
294	KECIA CRISTINA DA SILVA	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18574-4	1.785,13
298	KELLY REGINA FERREIRA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18644-9	2.070,47
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	Tecnico de Farmacia	001 - 3668 - 16358-9	1.388,55
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	Auxiliar de Enfermagem	001 - 3668 - 9929-5	1.795,68
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10585-8	2.222,98
308	LUZIA DAJANE BRAGA	Enfermeiro (a)	- -	4.988,55
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 8908-7	1.932,73
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15923-9	2.896,49
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16972-2	1.513,32
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 16952-8	2.107,03
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12762-0	2.114,33
289	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI	Enfermeiro	001 - 3668 - 17565-X	4.424,82
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10628-3	2.006,72
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 18357-1	2.107,03
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 108907-1	2.382,56
297	TAINARA DA SILVA	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18602-3	2.207,78
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MULLER	Auxiliar de Limpeza	- -	2.125,89
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16287-6	2.683,09

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 02/2025, processo
 n.º 12534/2024, de 01/01/2025. *Priscila*

Mensal

Relat074

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos: Dezembro/2025

Página: 2

30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 5313-9	923,79
306	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	Cozinheira Hospitalar	- -	1.971,47
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 14766-4	2.210,89
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-8	4.871,88
232	WLADIA PRANDI FRANCO	Administrador (a) Hospitalar	001 - 3668 - 16159-4	6.551,47
Total de Funcionarios:				58
Total Geral:				138.482,36

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Prixila

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.37,06
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: ELANE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 415.429.338-97
AGENCIA: 2656 CONTA: 27.009-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 1.215,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.530.A97.A07.341.C5B

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18		02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70					04 Bairro CENTRO
05 Município CHARQUEADA	06 UF SP	07 CEP 13517-032	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 16149388698		11 Nome ELANE OLIVEIRA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE ESTEVES, 389					13 Bairro JARDIM SAO DIMAS
14 Município SÃO PEDRO	15 UF SP	16 CEP 13520-000	17 CTPS (nº, série, UF) 014693 0349 SP	18 CPF 415.429.338-97	
19 Data de Nascimento 04/03/1993		20 Nome da Mãe ELIANA JESUS DE OLIVEIRA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.094,50		24 Data de Admissão 29/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2025	26 Data de Afastamento 23/12/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria de trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de ____/faltas e DSR)	1.375,96	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a ____%	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 5/12 avos	1.061,04
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	353,68	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	229,31
95.2 Diferença Salarial	188,78	95.3 Complementação Salarial Piso E	201,40	95.4 Complem. Media de Valores Acum	19,11
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.429,28
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	156,82	112.2 Prev Social - 13º Salário	1,43
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desconto	201,40
115.2 Aviso Prévio Não Cumprido	1.654,56				
Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	
				2.214,21	
				1.215,07	

Drizila



Emissão de comprovantes

G3362917210555671
29/12/2025 17:35:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.21
3668483668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251229202654899950686
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$27.923,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/12/2025 - 17:31:24
COD PRODUTO: 337085992340445c946da36a9c68c89c
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.385/0001-04

INSTITUICAO: 00360385 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBOPJ.

Notificacao enviada em: 29/12/2025 - 17:31:25

DOCUMENTO: 122901

AUTENTICACAO SISBB: 1.01C.C7A.80D.89D.C02

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 725 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 725 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 725 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:32:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.530.000.106.436
VALOR TOTAL 630,53
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE
AGENCIA: 1530-X CONTA: 106.436-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 3.F86.504.6CA.5F1.B1C

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

De acordo com decisão judicial **Processo 0006516-78.2024.8.26.0007** há que se repassar 20% dos vencimentos líquidos do funcionário **Rodnei dos Santos Rodrigues** para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque: Banco do Brasil, agência 1530-x conta corrente 106.436-3, conforme documentação em anexo.

Descontado do **salário referente ao mês de dezembro de 2025** do funcionário e repassado para a representante em 29/12/2025: R\$ 630,53 (20% do salário).

Charqueada, 29 de dezembro de 2025

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: WLADIA PRANDI FRANCO
CPF/CNPJ: 062.399.448-82
AGENCIA: 3668 CONTA: 16.159-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 8.015,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A7B.20F.BAC.228.30B

(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: WLADIA PRANDI FRANCO

Obr:

Nº Registro: 232

Nº Cart. Prof.: 37017

Série: 105

Função: Administrador (a) Hospitalar

Data Admissão: 02/08/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 02 de Agosto de 2024 a 01 de Agosto de 2025

De gozo de férias: de 05 de Janeiro de 2026 a 03 de Fevereiro de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	7.781,78	Base de Cálculo	8.065,97
013 Férias Normais	30,00	8.065,97	006 Retenção de IR sobre Férias	27,50	1.787,10
044 1/3 de Férias		2.688,66	353 INSS Férias	14,00	951,62
Total de Proventos		10.754,63	Total de Descontos		2.738,72

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\$ 8.015,91

VALOR POR
EXTENSO

OITO MIL QUINTE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

WLADIA PRANDI FRANCO

CHARQUEADA 29/12/25

LOCAL E Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de EscritórioHOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

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\$ 8.015,91

**VALOR POR
EXTENSO**

OITO MIL QUINHES NOVAJE E NOVENTA E UM 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 29/12/25

LOCAL E DATA



WLADIA PRANDI FRANCO

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo
n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER
CPF/CNPJ: 272.448.198-46
AGENCIA: 3668 CONTA: 15.320-6
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 3.496,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D25.657.E3E.13C.B23

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: ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER

Obr:

Nº Registro: 213

Nº Cart. Prof.: 26218

Série: 188

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 06/07/2020

PERÍODOS

De Aquisição: de 06 de Julho de 2024 a 05 de Julho de 2025

De gozo de férias: de 05 de Janeiro de 2026 a 03 de Fevereiro de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.172,79	Base de Cálculo	2.962,88
013 Férias Normais	30,00	2.962,88	306 Retenção de IR sobre Férias	15,00	86,43
044 1/3 de Férias		987,63	353 INSS Férias	12,00	367,46
Total de Proventos		3.950,51	Total de Descontos		453,89

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\$ 3.496,63

VALOR POR
EXTENSOTRES MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SESENTA E TRÊS
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente,

CHARQUEADA, 29/12/25

LOCAL E DATA

ANDERSON P. DE SOUZA FECHER

Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/02/25.

Priscila

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\$ 3.496,63

**VALOR POR
EXTENSO**TRES MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SESENTA E TRÊS
CENTAVOS*****

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

CHARQUEADA 29/12/25
LOCAL E DATA
ANDERSON PADE SOUZA FECHER

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo
n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

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

BENEFICIARIO: ADELMA GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 360.404.478-26
AGENCIA: 3668 CONTA: 16.206-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 2.960,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.763.540.BCE.F04.CE0

|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 9678
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: ADELMA GONCALVES DA SILVA

Obs:

Nº Registro: 235

Nº Cart. Prof.: 093384

Série: 00246

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 28/09/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 28 de Setembro de 2024 a 27 de Setembro de 2025

De gozo de férias: de 05 de Janeiro de 2026 a 03 de Fevereiro de 2026

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.172,79	Base de Cálculo	2.455,67
013 Férias Normais	30,00	2.455,67	006 Retenção de IR sobre férias	7,50	27,71
044 1/3 de Férias		819,56	053 INSS Férias	12,00	286,31
Total de Proventos		3.275,23	Total de Descontos		314,02

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.960,21

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL NOVECENTOS E OSENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA 29/12/25

LOCAL E DATA

Priscila de Campos Godoy
Auxiliar de Escritório

ADELMA GONCALVES DA SILVA

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

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

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\$ 2.860,21

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL NOVECENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE 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 29/12/25
LOCAL E DATA
ADELMA GONÇALVES DA SILVA

Em 29/12/25, 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 02/2025, processo
n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Pixila

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.30.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3669 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 479.225.728-08
AGENCIA: 3668 CONTA: 17.717-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 2.756,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A14.87E.AAF.95A.29C

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.

RECIBO DE FÉRIAS					
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT.					
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS					Obs:
Nº Registro: 275	Nº Cart. Prof.: 0071608	Série: 00349	Função: AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	Data Admissão: 03/06/2024	
PERÍODOS					
De Aquisição:		de 03 de Junho	de 2024	a 02 de Junho	de 2025
De gozo de férias:		de 22 de Dezembro	de 2025	a 20 de Janeiro	de 2026
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.811,36	Base de Cálculo: 2.280,81			
013 Férias Normais	30,00	2.280,81	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	26,55
044 1/3 de Férias		760,27	353 INSS Férias	12,00	258,33
Total de Proventos		3.041,08	Total de Descontos		284,88
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.756,20					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTA 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, 19 / 02 / 25		Grace Ellen P. dos Santos			
LOCAL E DATA		GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS			

Em 19 / 02 / 25, 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 / 2025, processo n.º 12534 / 2024, de 01 / 01 / 25.

Priscila

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312210567762631
22/12/2025 11:01:3822/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:32
366803668 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025

NR. DOCUMENTO 551.530.000.106.436

VALOR TOTAL 572,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE

AGENCIA: 1530-X CONTA: 106.436-3

NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO B.70E.A03.7F0.2E7.CF5

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

De acordo com decisão judicial **Processo 0006516-78.2024.8.26.0007** há que se repassar 20% dos vencimentos líquidos do funcionário **Rodnei dos Santos Rodrigues** para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque: Banco do Brasil, agência 1530-x conta corrente 106.436-3, conforme documentação em anexo.

Descontado do **salário referente ao 13º de 2025** do funcionário e repassado para a representante em 19/12/2025: R\$ 572,96 (20% do 13º salário).

Charqueada, 19 de dezembro de 2025

Em 19/12/25, 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 002/2025, processo n.º 62534/2024, de 01/10/25.

Priscila

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 – Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
Telefone: 3486-1333/1296 - adm@hmbc.org.br - CNPJ: 51.421.279/0001-18

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.30.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 309.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 035.114.274-60
AGENCIA: 3668 CONTA: 13.991-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 2,557,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.84C.376.20C.031.85F

| 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.

RECIBO 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			
NOTIFICAÇÃO			
Nome: CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES			Obs.
Nº Registro: 171	Nº Cart. Prof.: 097527	Série: 00012	Função: Cozinha Hospitalar
			Data Admissão: 20/03/2017
PERÍODOS			
De Aquisição:	de 20 de Março	de 2024	a 19 de Março de 2025
De gozo de férias:	de 26 de Dezembro	de 2025	a 24 de Janeiro de 2026
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.804,00	Base de Cálculo: 2.088,84	
013 Férias Normais	30,00	2.088,84	355 INSS Férias
044 1/3 de Férias		696,28	9,00
			227,89
Total de Proventos		2.785,12	Total de Descontos
			227,89
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.557,23			
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS*****		
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.			
CHARQUEADA, 19/12/2025 LOCAL E DATA		<i>Claudenir dos Santos Lopes</i> CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	

Em 19/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Drisila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 19.dez.2025 11:11:38**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 67.324,32 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 62**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 19/12/2025 13:58:01

Paulo Francisco Do Nascimento 19/12/2025 14:00:20

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 998,27
2	Claudenir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 988,26
3	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 973,16
4	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.593,73
5	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 993,68
6	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.214,92
7	Maria Adolfini Piazza Assarico	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.181,16
8	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.307,16
9	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.047,47
10	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4567-X / 14766-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 930,37
11	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.269,09

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 19/12/2025 às 15:14:12, por JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.878,37
13	Adriana Cristina Cantaruti Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.164,22
14	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 765,14
15	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 252,42
16	Rosemara da Silva Bonganihi	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.283,41
17	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.313,95
18	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 512,39
19	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 972,74
20	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.050,57
21	Ana Paula Noni	300.592.198-07	3668-4 / 17399-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.541,03
22	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 845,24
23	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.124,77
24	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.060,75
25	Dailene Cristina Boscarol	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 845,43
26	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.355,98
27	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.157,75
28	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 979,11
29	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.075,18
30	Willian Zanoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.545,48
31	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 412,59

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 19/12/2025 às 15:14:12, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Angelica de Souza Tesche Marce	333.648.468-55	3668-4 / 15640-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.575,43
33	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 703,78
34	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.258,51
35	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.143,59
36	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 986,56
37	Luzia Daliane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 409,47
38	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.289,32
39	Renata Fernanda Bortolli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.887,66
40	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.030,24
41	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.099,85
42	Elisangela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.121,81
43	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 600,94
44	Bruno Alves de Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 695,14
45	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 981,34
46	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.198,67
47	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.203,41
48	Eiane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.233,92
49	Kecia Cristina da Silva	420.220.898-63	3668-4 / 18574-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 801,69
50	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.060,66
51	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.978,08

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 19/12/2025 às 15:14:12, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

52	Luana Carolina de Souza Arruda	454.596.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.233,67
53	Tainara da Silva	460.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 613,22
54	Talita Monique de Souza Munhoz	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 352,00
55	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.092,27
56	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.007,45
57	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 613,25
58	Giovanna Mirella Veloso da Sil	492.162.988-98	4587-X / 12891-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 167,49
59	Alex Alves Ferreira Luciano	495.719.798-99	3668-4 / 18419-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.207,68
60	Luís Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.089,69
61	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.081,46
62	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 972,28

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 19/12/2025 às 15:14:12, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capital) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-0678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	360.404.478-25	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16206-X	1.143,59
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS	190.303.188-58	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 10976-2	1.164,22
302	ALEX ALVES FERREIRA LUCIANO	495.719.798-99	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 18419-5	1.207,68
266	ALINE APARECIDA FERRAZ	324.636.518-06	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 8924-9	1.157,75
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO	476.408.898-39	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17111-5	1.092,27
305	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	332.617.618-06	Técnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 114677	412,59
301	ANA PAULA NONI	300.592.198-07	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 17399-1	1.541,03
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 14739-7	973,16
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER	272.448.198-46	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15320-6	1.313,95
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 16291-4	1.978,08
98	ANETE SIRLEI BASSO	017.209.858-04	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11230-5	998,27
300	ANGELICA D S TESCHE MARCELINO	333.648.488-55	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 15640-X	1.575,43
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA	376.700.388-02	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18251-6	1.030,24
277	BRUNO ALVES DE SOUSA	391.946.488-59	Técnico (a) Enfermagem	001 - 0172 - 82654-5	695,14
274	CIBELE APARECIDA MATIAS	298.047.398-79	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 197902-7	1.050,57
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	001 - 3668 - 13991-2	988,20
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	122.623.578-62	Copeira	001 - 3668 - 196936-6	1.047,47
4	CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	Farmacêutico Hospitalar	001 - 3668 - 5305-6	1.878,37
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL	308.196.488-17	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 18487-X	845,43
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	436.982.258-08	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11114-7	1.060,66
248	ELANE OLIVEIRA SILVA	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem	001 - 2556 - 27009-1	1.233,92
268	ELENIR DA SILVA ZANNI	307.930.628-70	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 17571-4	1.060,75
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI	323.118.018-05	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15828-3	1.355,96
263	ELISANGELA DA SILVA	382.104.828-07	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 17341-X	1.121,81
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 12987-9	1.075,18
304	ELIZETH VIANA	272.718.018-71	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18756-9	512,39
207	ERICA BUCCIER	361.404.088-73	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 15220-X	986,56
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 12819-8	972,26
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	072.494.954-29	Lavadeira (o) em geral	001 - 3668 - 11806-0	993,68
193	GEOVANA ZANATTA	364.658.218-93	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106455-X	1.289,32
308	GIOVANNA M VELOSO DA SILVA *	492.162.988-98	Técnico (a) Enfermagem	- -	167,49
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	479.225.728-08	AUXILIAR DE ESCRITORIO	001 - 3668 - 17717-2	1.007,45
290	GRASIELE DOS SANTOS	302.833.898-00	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18525-6	845,24
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	273.402.808-55	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106159-3	972,74
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	503.420.518-14	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 13538-0	1.081,46
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	353.598.778-47	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16202-7	1.258,51
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	306.677.898-39	Técnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 10991-6	1.124,77
294	KECIA CRISTINA DA SILVA	420.220.898-63	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 18574-4	801,69
298	KELLY REGINA FERREIRA	339.021.408-95	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18644-9	703,76
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	454.598.498-37	Técnico de Farmácia	001 - 3668 - 16358-9	1.233,67
112	LUANA EMÍDIO ALEXANDRE POLI	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001 - 3668 - 9929-5	1.203,41
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	496.704.648-70	Técnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10585-6	1.089,69
308	LUZIA DAIANE BRAGA	384.413.168-62	Enfermeiro (a)	- -	409,47
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	086.357.708-38	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 8906-7	1.181,10
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	076.125.314-96	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15923-9	1.214,92
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.886.614-82	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18893-9	1.307,16
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	377.808.538-70	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16972-2	1.099,85
198	MIRIAN APARECIDA PEDRO	190.303.258-01	Técnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15031-2	785,14
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	491.802.058-52	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 16952-8	613,25
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY	326.948.428-36	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 12762-0	979,11
269	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI	365.547.088-63	Enfermeiro	001 - 3668 - 17585-X	1.887,88
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	387.989.688-74	Técnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10628-3	600,94
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	394.246.738-09	Auxiliar de Escritório	001 - 3668 - 18551-7	981,34

Em 16/12/2025 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 02/2025, processo nº 12534/2020 de 01/01/25 Priscila

173	ROSEMARA DA SILVA BONGANH	224.623.308-95	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106907-1	1.283,41
297	TAINARA DA SILVA	460.957.708-90	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18602-3	613,22
216	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio	- -	352,00
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	388.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 16287-6	1.198,67
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 5313-9	1.269,09
306	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	192.110.778-26	Cozinheira Hospitalar	- -	252,42
298	VITORIA CAMILA DA SILVA	138.270.844-33	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4587 - 14766-4	930,37
69	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	Enfermeiro	001 - 0341 - 48476-6	2.545,48
232	WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar	001 - 3668 - 16159-4	2.593,73
Total de Funcionarios:					62
Total Geral:					67.324,32

Em 16/12/2025, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/2025.

Pixida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.05
3668403668 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219142324285212195
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$8.194,85
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:01:28
COD PRODUTO: d7f47520c4d64a7eb65da71d43f60afb
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no 88DPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 14:01:29

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: 6.113.07B.0E5.80B.E56

Central de Atendimento BB
4804 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351915050228571
19/12/2025 15:29:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.05
3668483668 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 85830000145-5 66190385253-5
53071625350-3 96064035570-7
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.16.25350.9606403-5
Valor Total 14.566,19

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

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: C.881.D4F.FC7.48F.A2E



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 2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25350.9606403-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000418709751 13º salário			Valor Total do Documento 14.566,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	14.396,53			14.396,53
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2025 Vencimento:19/12/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	169,66			169,66
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13ª				
	PA:2025 Vencimento:23/01/2026				
	Totais	14.566,19			14.566,19

Em 16/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

16/12/2025 10:38:55

85830000145 5 66190385253 5 53071625350 3 96064035570 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000145 5	66190385253 5	53071625350 3	96064035570 7

CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25350.9606403-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 14.566,19

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.05
3668483668 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 85840000256-9 78880385253-1

53071625337-6 06803557820-2

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.16.25337.0680355-7

Valor Total 25.678,88

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121902

AUTENTICACAO SISBB: 9.8D5.89D.764.38F.5AC



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
Novembro/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.16.25337.0680355-7

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000410555679

Valor Total do Documento

25.678,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.857,43			17.857,43
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.753,67			5.753,67
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11,25			11,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
8381	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.995,85			1.995,85
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:11/2025 Vencimento:24/12/2025				
5052	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,68			60,68
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		25.678,88			25.678,88

Em 03/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Disula

SENDA (Versão 5.2.7)

Página: 1/1

03/12/2025 13:55:11

85840000256 9 78880385253 1 53071625337 6 06803557820 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25337.0680355-7
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 25.678,88

Pague com o PIX



PLANILHA DE DEVOLUÇÕES DE IMPOSTOS - CONTA 15.960-3 PARA CONTA 300.016-B								
MÊS DE PAGAMENTO	Nº NF	VALOR DA NF	PIS	COFINS	IR	CSLL	CONTA QUE PAGOU	VALOR A DEVOLVER
NOVEMBRO	8660	R\$ 750,00	R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 11,25	R\$ 7,50	15.960-3	R\$ 46,13
TOTAL								R\$ 46,13

PLANILHA DE DEVOLUÇÕES DE IMPOSTOS - CONTA 17.211-1 PARA CONTA 300.016-B								
MÊS DE PAGAMENTO	Nº NF	VALOR DA NF	PIS	COFINS	IR	CSLL	CONTA QUE PAGOU	VALOR A DEVOLVER
NOVEMBRO	20022	R\$ 554,94	R\$ 3,61	R\$ 16,65	R\$ -	R\$ 5,54	17.211-1	R\$ 25,80
TOTAL								R\$ 25,80

Em 19/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12334/2024, de 02/02/25.

Piscula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.05
3668403668 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219142230574995691
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$24.123,36
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:01:28
COD PRODUTO: 9a73e0921c054b6fa3d875cc2a941bd0
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$18,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 14:01:28

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: B.7D3.273.525.D61.2DE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.25.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 309.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINEIDE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 072.494.954-29
AGENCIA: 3668 CONTA: 11.806-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR: 2.500,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.750.E62.A89.2F3.92E

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.

12/12

RECIBO 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					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: FRANCINEIDE MARIA DA SILVA					Cba:
Nº Registro: 205	Nº Cart. Prof.: 83379	Série: 00077	Função: Lavadeira (a) em geral	Data Admissão: 03/03/2020	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 03 de Março	de 2024	a 02 de Março	de 2025	
De gozo de férias:	de 15 de Dezembro	de 2025	a 13 de Janeiro	de 2026	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.804,00	Base de Cálculo: 2.041,78			
013 Férias Normais	30,00	2.041,78	013 INSS Férias	9,00	222,24
044 1/3 de Férias		680,59			
Total de Proventos		2.722,27	Total de Descontos		222,24
Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-16, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.500,13					
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL QUINHENTOS REAIS E TREZE 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, 12/12/2025		Francineide			
LOCAL E DATA		FRANCINEIDE MARIA DA SILVA			

Em 12/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

03370512370335651
05/12/2025 12:43:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:43:36
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERICA BUCCIER

CPF: 361.404.088-73

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

15.220-X

DATA DE PAGAMENTO:

05/12/2025

VALOR CREDITADO (R\$):

432,23

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.49A.BED.3B5.23C.A1C

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

RECIBO 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					
NOTIFICAÇÃO					
Nome: ERICA BUCCIER					Cltar:
Nº Registro: 207	Nº Cart. Prof.: 39943	Série: 00307	Função: Auxiliar de Escritório	Data Admissão: 11/03/2020	
PERÍODOS					
De Aquisição:	de 11	de Março	de 2024	a 10	de Março de 2025
De gozo de férias:	de 08	de Dezembro	de 2025	a 12	de Dezembro de 2025
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.811,36	Base de Cálculo: 2.102,70			
013 Férias Normais	5,00	350,43	353 1/3 de Férias	7,50	35,04
044 1/3 de Férias		116,82			
Total da Proventos		467,27	Total de Descontos		35,04
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\$ 432,23					
VALOR POR EXTENSO	QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS *****				
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.					
CHARQUEADA, <u>05/12/2025</u> LOCAL E DATA			<u>Erica Buccier</u> ERICA BUCCIER		

Em 05/12/25, 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 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.

Priscila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 05.dez.2025 11:37:03**Data Pagamento:** 05/12/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 17.040,52**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 17**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 05/12/2025 12:01:32

Paulo Francisco Do Nascimento 05/12/2025 12:14:45

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Claudenir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 937,85
2	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 948,68
3	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.343,39
4	Vera Lucia de Lima Batista	192.110.778-26	3668-4 / 18913-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 73,36
5	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 408,61
6	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 926,51
7	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.091,74
8	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 302,94
9	Angelica de Souza Tesche Marce	333.648.468-55	3668-4 / 15640-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.272,59
10	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 649,34
11	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 954,90

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 05/12/2025 às 12:12:58, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

12	Renata Fernanda Bortoli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.250,75
13	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.110,44
14	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.586,39
15	Tainara da Silva	460.957.708-90	3668-4 / 18602-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 506,24
16	Paulo Ricardo Bueno Bizoto	491.802.058-52	3668-4 / 16952-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 516,33
17	Luís Vinícius Campos Graciano	496.704.648-70	4464-9 / 10585-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.160,46

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 05/12/2025 às 12:12:58, por JF303158 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

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
305	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	332.617.618-08	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4567 - 114677	302,94
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 14739-7	948,68
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 16291-4	2.586,39
300	ANGELICA D S TESCHE MARCELINO	333.648.468-55	Enfermeiro (a)	001 - 3668 - 15640-X	1.272,59
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar	001 - 3668 - 13991-2	937,85
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 11114-7	1.110,44
157	ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 12987-9	1.091,74
304	ELIZETH VIANA	272.718.018-71	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18756-9	408,81
207	ERICA BUCCIER	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 15220-X	954,90
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	273.402.808-55	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 106159-3	926,51
298	KELLY REGINA FERREIRA	339.021.408-95	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 18644-9	649,34
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	498.704.648-70	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 4484 - 10585-6	1.160,46
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	078.125.314-96	Tecnico (a) Enfermagem	001 - 3668 - 15923-9	1.343,39
296	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	491.802.058-52	Auxiliar de Escritorio	001 - 3668 - 16952-8	516,33
269	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI	365.547.088-63	Enfermeiro	001 - 3668 - 17565-X	2.250,75
297	TAINARA DA SILVA	460.957.708-90	Auxiliar de Limpeza	001 - 3668 - 18602-3	506,24
308	VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	192.110.778-28	Cozinheira Hospitalar	- -	73,36
Total de Funcionarios:					17
Total Geral:					17.040,52

Em 05 / 12 / 25, 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 / 2025, processo n.º 12526 / 2024, de 01 / 01 / 25.

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Comprovantes e
agendamentos; Emitir Comprovantes

G3330316352074501
03/01/2026 18:19:48

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:57
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 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.407
VALOR TOTAL 47.309,87
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.407-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO 0.762.4P8.289.089.750

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

+ Parte da devolução p/ Fundo da Enfermagem
R\$ 187,55

+ Parte da devolução p/ Subvenção R\$ 47.122,32