

**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\$)
29/04/2025	170.145,00	29/04/2025	202.504.280.123.004	170.145,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				54.328,24
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				224.473,24
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				197,99
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				224.671,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				580,44
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				225.251,67

(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 Abril/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 SEQUENTES (R\$)
Recursos humanos (5)	196.410,66		196.410,66	196.410,66	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	615,00		615,00	615,00	
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	197.025,66		197.025,66	197.025,66	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS

SAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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	225.251,67
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	197.025,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	28.226,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	28.226,01

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, 30 de Abril de 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Banco do Brasil



Consultas - Extrato de conta corrente

G335051539M7046010

05/05/2025 15:42:16

Cliente - Conta atual

Agência 3868-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS-CHARQUEADA	33.680.905	16.074,16 C	
03/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	40.301	648,56 D	
03/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	16.324,60 D	0,00 C
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	81.566	1.604,29 D	
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	81.567	5.958,68 D	
04/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.561,16 C	0,00 C
14/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0041 30151507821 ASTRID GIORGIA	33.763.788	615,00 C	
14/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	615,00 D	0,00 C
17/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.288	7.221,48 D	
17/04/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 17/04 05:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	41.701	15.900,65 D	
17/04/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 17/04 05:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	41.702	1.463,80 D	
17/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.703	25.103,60 D	
17/04/2025		0000	00000	845 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	49.688,56 C	0,00 C
29/04/2025		0000	14138	633 Ordem Bancária FUNDO MUNICIPAL DE SAU	202.504.280.123.004	170.145,00 C	
29/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	170.145,00 D	0,00 C
30/04/2025		3688	59015	470 Transferência enviada 30/04 14:04 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU	551.530.000.106.436	546,82 D	
30/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	72.307	8.659,71 D	
30/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	72.308	18.216,71 D	
30/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	72.309	129.953,27 D	
30/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	165.475,33 C	
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G335051539947046042
 05/05/2025 16:01:09

Cliente

 Agência: 3668-4
 Conta: 300019-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Mês/ano referência: ABRIL/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	55.645,14			41.215,673889		
03/04/2025	APLICAÇÃO	16.324,60			12.076,815018	1,351730566	53.292,488907
04/04/2025	RESGATE	7.561,18	16,23		5.603,452221	1,352275294	47.689,036686
	Aplicação 26/02/2025	7.561,18	16,23		5.603,452221		
14/04/2025	APLICAÇÃO	615,00			453.690144	1,355550715	48.142,726830
17/04/2025	RESGATE	49.689,86	127,75	14,65	36.717,350831	1,357185605	11.425,375899
	Aplicação 26/02/2025	39.382,72	116,45		29.103,734870		
	Aplicação 17/03/2025	2.648,40	5,44		1.955,401752		
	Aplicação 28/03/2025	6.162,69	5,23	11,46	4.553,085046		
	Aplicação 03/04/2025	1.498,05	0,63	3,19	1.105,129163		
29/04/2025	APLICAÇÃO	170.145,00			125.064,248983	1,360460758	136.489,622982
30/04/2025	RESGATE	155,475,33	21,41	65,21	114.299,168904	1,361006834	22.190,454079
	Aplicação 03/04/2025	14.901,76	20,61	10,17	10.971,685855		
	Aplicação 14/04/2025	616,05	0,30	1,13	453.690144		
	Aplicação 29/04/2025	139.957,52	0,50	53,91	102.873,792905		
30/04/2025	SALDO ATUAL	30.201,36			22.190,454078		22.190,454078

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	55.645,14
APLICAÇÕES (+)	187.084,60
RESGATES (-)	212.726,37
RENDIMENTO BRUTO (+)	443,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	165,39
IOF (-)	79,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	197,99
SALDO ATUAL =	30.201,36

Valor da Cota

31/03/2025	1,350066558
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335051539847046031
05/05/2025 15:58:43

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:56:44
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 30.04.2025 R\$ 1,361006834
Valor Cota p/dia 05.05.2025 R\$ 1,362105526
=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3004 Sdo Ant.	30.201,36	22190,454078
0205 Resgate	17.668,53	12986,348754
IR	0,32	
IOF	12,77	
0505 Sdo Final	12.536,96	9204,105324

Rentabilidades %

No mes: 0,0807
No ano: 3,1289
Ultimos 12 meses: 8,4158

Saldo Calculados ate 05.05.2025

Saldo Bruto	12.536,96
IR Estimado	0,61-
IR Complementar	0,08-
IOF	12,11-
Saldo Liquido p/Resgate	12.524,16
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAY 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 85000000006-2 49560385250-7

93071625093-3 19692112087-8

Data do pagamento 03/04/2025

Numero do Documento 07.16.25093.1969211-2

Valor Total 649,56

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: C.4C1.FC2.D60.286,82E

CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
Fevereiro/2025Data de Vencimento
20/03/2025Número do Documento
07.16.25093.1969211-2

Pagar este documento até

03/04/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000329579362

Valor Total do Documento

649,56**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1798	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	158,05	6,93	1,58	158,43
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	480,99	21,48	4,65	491,13
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
Totais		639,04	28,41	6,15	649,56

Em 03/04/25, 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.

*Ruxila***Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000006 2 49560385250 7 93071625093 3 19692112087 8



CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.16.25093.1969211-2

Pagar até: 03/04/2025

Valor: 649,56

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:27:46
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA BORTOLI CANTOVITZ

CPF: 222.570.998-00

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 196.865-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.604,29

EVENTO: PG RESCISAO CONTRATO TRABALHO

AUTENTICACAO SISBB: C.48E.A6D.340.125.27A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI		02 Razão Social/Nome			
51.421.279/0001-18		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
RUA OSWALDO CRUZ, 70					CENTRO
05 Município		06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Dora
CHARQUEADA		SP	13517-032	8610101	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome			
13333333332		ANA PAULA BORTOLI CANTOVITZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua XV de Novembro, 149					Vila Santa Helena
14 Município		15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
CHARQUEADA		SP	13515-510	0084141 00212 SP	222.570.998-00
19 Data de Nascimento		20 Nome da Mãe			
19/08/1980		ODETE CAMOLES BORTOLI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato					
Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant.		24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
0,00		03/03/2025	27/03/2025	27/03/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)		29 Pensão Alim. (%) (FGTS)		30 Categoria do trabalhador	
0,00		0,00		01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
999.000.000.00000-3		45.289.857/0001-01 - Sind. dos Empregados em Estab. de Serv. de Saúde de Rio			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25 dias Salário (líquido de ____ faltas e DSR)	1.661,29	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 1/12 avos	171,67	64 1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	171,67
66 1 Férias Venc. Per. Acum. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	57,22	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95 1 Adicional Noturno	123,96
95 2 Adicional de Insalubridade	264,33	95 3 Média de DSR	16,90		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.467,04
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	104 Indenização Art. 480º CLT	686,67	112 1 Previdência Social	163,21
112 2 Prev. Social - 13º Salário	12,87	114 1 IRRF	0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	862,75
				VALOR LÍQUIDO	1.604,29

Em 04 / 04 / 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 /, de 02 / 01 / 25.

Direita

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
51.421.279/0001-18

02 Razão Social/Nome

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

13333333332

11 Nome

ANA PAULA BORTOLI CANTOVITZ

17 CTPS (nº, série, UF)

0084141 00212 SP

18 CPF

222.570.998-00

19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe

19/08/1980

ODETE CAMOLES BORTOLI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão

03/03/2025

25 Data do Aviso Prévio

27/03/2025

26 Data de Afastamento

27/03/2025

27 Cód. Afast.

SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do § 8º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.804,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Charqueada, 04 de abril de 2025.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 04 / 04 / 25, recebi e confiei 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.

Ruizela

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:27:46
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO DOS SANTOS RAMOS

CPF: 031.639.822-55

AGENCIA: 0056-6 - PIRACICABA

SP

CONTA: 93.841-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 5.121,10

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.13B.E6F.81C.9F9.BAB

04/04

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: DIEGO DOS SANTOS RAMOS

Oss:

Nº Registro: 220

Nº Cart. Prof.: 3655719

Serie: 00001

Função: Enfermeiro (a)

Data Admissão: 24/11/2020

PERÍODOS

De Aquisição de 24 de Novembro de 2023 a 23 de Novembro de 2024

De gozo de férias de 07 de Abril de 2025 a 06 de Maio de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 4.419,28	Base de Cálculo: 4.916,26
013 Férias Normais 30,00	4.916,26	1474,88
044 1/3 de Férias 10,00	1.638,75	163,88
		1638,75
		14,10
		121,26
Total de Faltas	4.050,03	Total de Descontos 1.249,91

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\$ 5.121,10

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL CIENTO E VINTE E UM REAIS E DEZ CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

DIEGO DOS SANTOS RAMOS

CHARQUEADA, 04/04/25

LOCAL E DATA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI 51.421.275/0001-19

Em 04/04/25, 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 12534/2025, de 02/03/25.

Priscila

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recabi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 5.121,10

**VALOR POR
EXTENSO**

CINCO MIL, CENTO E VINTE E UM REAIS E DEZ 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 recabi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE"

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

CHARQUEADA, 04/04/25

LOCAL E DATA



DIEGO DOS SANTOS RAMOS

Em 04/04/25, 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.

Puxila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:27:46
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERICA BUCCIER

CPF: 361.484.088-73

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 15.220-X

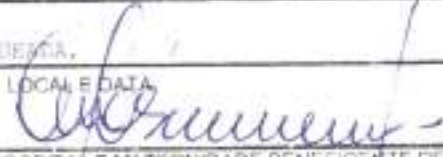
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 835,79

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.078.078.251.E98.2A3

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

AVISO DE FÉRIAS			
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT DEC - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC - LEI Nº 1.533 DE 13/04/1977			
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
DE ACORDO COM O ART. 135 DA CLT, PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA			
NOTIFICAÇÃO			
Nome: ERICA BUCCIER			Obs:
Nº Registro: 207	Nº Cart. Prof.: 39943	Série: 00307	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 Abril	de 2025	a 17 de Abril de 2025
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.719,00	Base de Cálculo: 2.032,98	
Dias Férias Normais: 10,00	671,66	Dias Férias 13,00	87,76
Dias 1/3 de Férias: 3,33	233,59		
Total de Benefícios: 905,25		Total de Descontos: 67,76	
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\$ 835,79			
VALOR POR EXTENSO	OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS ****		
a ser paga adiantadamente.			
<u>Erica Buccier</u> ERICA BUCCIER		CHARQUEADA, LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C. CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18	

Em 04/04/25, 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.

Paisila

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\$ 835,79

**VALOR POR
EXTENSO**OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E NÓIS 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, 04/04/2025
LOCAL E DATAErica Bucciell
ERICA BUCCIER

Em 04/04/25, 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



TED realizado com sucesso.

Conta Origem:

0041/01.076424.1

Nome:

Astrid Giorgia Marchini Zanatta

Conta de Destino:

3668/000003000168

Nome Destino:

Hospital E Maternidade Beneficente
De Charqueada

Instituição:

0001 - BCO DO BRASIL S A

CNPJ/CNPJ:

51.***.***.0001-1*

Tipo Conta:

Conta Corrente Individual

Titularidade:

Outra Titularidade

Finalidade:

CREDITO EM CONTA

ISPB:

000000000

Tipo de transferência:

TED

Valor:

R\$ 615,00

Histórico:

hospital

Data da transação:

14/04/2025 09:56:08

Autenticação bancária:

MBBdfijUbXXT6PM1F15eQLd

Referente a devolu-
ção de pagamen-
to a maior da
NF

Transação sujeita a cobrança de tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas Aplicações (em: www.santander.com.br) > Para Você > Contas e Pagamentos > Tarifas e Taxas > Tabela Completa de Serviços.

Central de Atendimento Santander

0800 55 33 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 100 00 00 (Demais localidades)



Emitir comprovantes (versão antiga)

Astrid

G3311110376150071
11/04/2025 10:42:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

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

AGENCIA: 0041-8 - PIRACICABA

CONTA: 13.011.327-1

FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030504

AUTENTICACAO SISBB: 4.973.363.048.946.E59

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				125	
	DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO				Série: E	
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA				Data Emissão: 28/02/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 5CF07-DD37B			
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 46.992.119/0001-32		Insc. Municipal:		684500		Insc. Estadual: ISENTA
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA						
Bairro: JARDIM EUROPA						
Município: PIRACICABA						
E-mail: oss.nfe@hotmail.com						
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						
Bairro: CENTRO						
Município: CHARQUEADA						
E-mail: admhmbc@hotmail.com						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIREÇÃO CLÍNICA - REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025						
Item						
SERVIÇOS PRESTADOS		Tributável		Qtde.		VI. Unitário R\$
		Sim		1,00		10,000
						Total R\$
						10.000,00
Em 28/02/25, recebi e conlizei 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.						
Dúvida						
# = 6						
Valor Tributável		Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 10.000,00
R\$ 10.000,00		R\$ 0,00				
Valor Total das Deduções		Desconto incondicionado:		Desconto Condicionado:		Base de Cálculo:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.000,00
PIS		COFINS:		INSS		Alíquota:
R\$ 65,00		R\$ 300,00		R\$ 0,00		5,0000%
				IR		CSLL:
				R\$ 150,00		R\$ 100,00
						Outras Retenções:
						R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.345,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.385,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 02/2025		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Dt:		28/02/2025 09:48:58
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:		
CNAE: 8630503						
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: 28/02/2025 às 09:49:04						
Recebemos de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 125		
Data: / /				Certificação: 5CF07-DD37B		
Assinatura do Recebedor						

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:41
3688003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRIAN MICHELE ALVES ROCHA

CPF: 433.333.648-27

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 17.724-5

DATA DE PAGAMENTO: 17/04/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 7.221,48

EVENTO: PG RESCISAO CONTRATO TRABALHO

AUTENTICACAO SISBB: 9.5D6.721.F2E.CDC.8B9

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

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

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
16755054926 MIRIAN MICHELE ALVES ROCHA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
007333 00382 SP 433.313.648-27 06/08/1992 ANDREIA APARECIDA ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cod. Afast. 28 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
21/06/2024 09/04/2025 09/04/2025 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia 17/04/25 foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.221,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Charqueada, 17 de 04 de 2025

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

X- Michele
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 17/04/25, 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

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

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 16755054926		11 Nome MIRIAN MICHELE ALVES ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE JOSE BONIFACIO CARRETTA, 192			13 Bairro SAO JUDAS		
14 Município SÃO PEDRO	15 UF SP	16 CEP 13522-104	17 CTPS (nº, série, UF) 007333 00382 SP	18 CPF 433.313.648-27	
19 Data de Nascimento 06/08/1992		20 Nome da Mãe ANDREIA APARECIDA ALVES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.029,57		24 Data de Admissão 21/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 09/04/2025	26 Data de Afastamento 09/04/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alm. (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alm. (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do 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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de Sólidas Salário (liquido de ____ faltas e DSR)	618,60	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 3º/12 avos	592,78	64 1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 10º/12 avos	1.958,76
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	718,21	69 Aviso Prévio Indenizado	2.350,51
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	197,59	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	195,88	95.1 Adicional de Insalubridade	92,70
95.2 Complementação Salarial Piso E	658,45				
		99 Ajuste do Saldo Devidor	0,00	TOTAL BRUTO	7.383,48
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	102,73	112.2 Prev Social - 13º Salário	59,27
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
Em 17/09/25, recebi e confeti 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	162,00
				VALOR LÍQUIDO	7.221,48

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10:24:41
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.816-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504171500075652119AG
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$15.900,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 05:43:15
COD PRODUTO: 603632c0ba694563a19f1579ea085642
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2025 - 05:43:18

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 7.C0E.5AE.D61.C23.A45

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 0888

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.41
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.015-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504171500075652178AG
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$1.463,93
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 05:43:14
COD PRODUTO: 83457625826340949ab120e7a0b14622
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2025 - 05:43:17
DOCUMENTO: 041782
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EF.C89.20A.00D.160

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.

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a receber

1.463,93

CPF/CNPJ do Empregador
51.421.279

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Núm. de Pág.

Identificador

0125041164731372-7

Tag

11/04/2025 07:28

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	360,84	1.103,09	0,00	1.463,93
Total FGTS		0,00	360,84	1.103,09	0,00	1.463,93

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.463,93**

Em 11/04/2025, 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 03/03/2024.

Pixilo

Observações

O sistema de recolhimento do FGTS Digital é baseado no sistema de recolhimento do FGTS Digital, com a finalidade de facilitar o recolhimento do FGTS Digital, com a finalidade de facilitar o recolhimento do FGTS Digital, com a finalidade de facilitar o recolhimento do FGTS Digital.

Data de geração da Guia: 11/04/2025 às 07:28:24 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Pix Copia e Cola:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.41
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 85860000251-1 03800385251-0

07071625093-5 21653536607-7

Data do pagamento 17/04/2025

Numero do Documento 07.16.25093.2165353-6

Valor Total 25.103,80

DOCUMENTO: 041703

AUTENTICACAO SISBB: 6.074.EB9.A50.F76.B00

CNPJ	Razão Social		
51.421.279/0001-18	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2025	17/04/2025	07.16.25093.2165353-6	17/04/2025
Observações			Valor Total do Documento
Nº Recibo Declaração: 50000329616512			25.103,80

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO EMPREGADO/AVULSO	17.083,18		
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025			
0961	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.066,66		
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS			
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025			
1706	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11,25		
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ			
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025			
8361	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.884,15		
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS			
	PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025			
5862	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	58,56		
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV			
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025			
Totais		25.103,80		

Em 03/04/25, 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.

Paisila

SENDA (Versão 5.2.3)

Página: 1/1

03/04/2025 14:45:45

85860000251 1 03800385251 0 07071625093 5 21653536607 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000251 1 03800385251 0 07071625093 5 21653536607 7



CNPJ	51.421.279/0001-18
Número	07.16.25093.2165353-6
Pagar até	17/04/2025
Valor	25.103,80

Pagar com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

03373014195892641
30/04/2025 14:33:03

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:54
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.530.000.106.436
VALOR TOTAL	546,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE
AGENCIA: 1530-X CONTA: 106.436-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016
=====

NR. AUTENTICACAO B.F19.FF6.C19.724.EF0

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 a serviços prestados em março de 2025** do funcionário e repassado para a representante em 30/04/2025: R\$ 546,82 (20% do salário).

Charqueada, 30 de abril de 2025.

WLADIA PRANDI

FRANCO:06239944882

Assinado eletronicamente por WLADIA
FRANCO:06239944882
Data: 2025.04.30 14:07:49 -03:00

Em 30 / 04 / 25, recebi e conferi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa paga com o termo de colaboração/fome firmado com a Prefeitura Municipal Charqueada, n.º 02 / 2025, processo n.º 12534 / 2024 de 01 / 01 / 25 *Priscila*



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de SÃO PAULO
FORO REGIONAL VII - ITAQUERA
2ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES
AVENIDA PIRES DO RIO, Nº 3915, SALA 16, ITAQUERA - CEP:
08240-000, FONE: (11) 3489-2210, SÃO PAULO-SP - E-MAIL:
UPJ1A3FAMITAQUERA@TJSP.JUS.BR

CONCLUSÃO

Em 17 de abril de 2024, faço estes autos conclusos ao(a) MM(a) Juiz(a) de Direito, Dr.(a) PAULO DE TARSSO DA SILVA PINTO. E., Roseli Falchi Toledo, subsev.

DECISÃO

Processo nº: 0006516-78.2024.8.26.0007 - Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68
Requerente: GABRIEL DE ALBUQUERQUE RODRIGUES
Requerido: RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES
Local para diligência: rua MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 26, CHÁCARA BELA VISTA - CEP 13520-000, São Pedro-SP

Juiz(a) de Direito: Dr(a). PAULO DE TARSSO DA SILVA PINTO

Vistos.

1. Defiro os benefícios da justiça gratuita. Tarje-se.º 12534 12024, de 01/01/2025.

2. Ante os elementos constantes dos autos **FIXO** os alimentos provisórios, no valor equivalente a **20% (vinte por cento) dos vencimentos líquidos da parte requerida**, devendo o percentual incidir sobre as verbas pagas em caráter habitual, ou seja: 13º salário, férias, comissões, prêmios e gratificações, verbas rescisórias de natureza salarial. **Devem ser excluídas** verbas de caráter indenizatório, bem as de caráter eventual, e especificamente: vale transporte, verbas rescisórias de caráter indenizatório, FGTS, PIS, IRRF, abono pecuniário de férias, multa por dispensa imotivada, férias indenizadas, bem como sobre as transitórias e eventuais, a saber, horas-extras não habituais, abonos concedidos pelo Empregador, adicionais por periculosidade ou noturno, feriados trabalhados, participação nos lucros e resultados, outros bônus.

Em caso de desemprego ou trabalho sem vínculo celetista (o que inclui os fenômenos da pejetização uberização e outros fenômenos decorrentes da precarização do trabalho), fixo o pagamento da pensão alimentícia em valor equivalente a **30% (trinta por cento) do salário mínimo federal**, a ser pago até o dia 10 (dez) de cada mês.

3 - Providencie o zeloso Setor de Cumprimento a pesquisa de dados profissionais da parte requerida junto ao PREVJUD. Sobre vindo resposta positiva, officie-se para desconto em folha.

4. Nos termos do Comunicado CG nº 284/2020, que dispõe sobre a realização de audiências por videoconferência, informem as partes seus e-mails, por meio de seus advogados, e se há interesse que ela seja efetuada por meio da ferramenta *Microsoft Teams*.

Em 30/04/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo nº 12534 12024, de 01/01/2025.

Pires



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de SÃO PAULO
FORO REGIONAL VII - ITAQUERA
2ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES
AVENIDA PIRES DO RIO, Nº 3915, SALA 16, ITAQUERA - CEP
08240-000, FONE: (11) 3489-2210, SÃO PAULO-SP - E-MAIL:
UPJIA3FAMITAQUERA@TJSP.JUS.BR

É **dever** das partes indicar, conforme o artigo 319, II do Código de Processo Civil, seus **endereços de e-mail e telefones celulares**, para possibilitar a intimação quanto à data e hora da audiência virtual.

Intime-se a parte requerente para informar seu e-mail em 15 (quinze) dias, se não informado na petição inicial, e a parte requerida para manifestar-se na mesma oportunidade da contestação.

5. CITE-SE e INTIME-SE a parte requerida, para contestar no prazo legal de 15 (quinze) dias, sob pena de confissão e revelia.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (artigo 139, inciso VI do Código de Processo Civil e Enunciado nº 35 da ENFAM).

Providencie-se por carta. Não sendo possível expeça-se mandado.

Servirá o presente, por cópia digitada, como **CARTA/MANDADO**, conforme necessário.

Cumpra-se na forma e sob as penas da Lei.

Senha de acesso em separado.

São Paulo, 17 de abril de 2024.

PAULO DE TARSSO DA SILVA PINTO
 Juiz(a) de Direito

Em 30/04/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25.
Priscila

***ATENÇÃO** A classificação correta das petições no curso do processo é essencial ao bom andamento dos trabalhos nesta serventia. Ficam as partes cientes de que todas as petições deverão ser classificadas/nomeadas corretamente, de acordo com as classes e assuntos existentes no sistema NAJ, nos termos do art. 6º do CPC, com todas as informações e dados cadastrais atualizados e existentes que estiver em sua posse ou de seu conhecimento.*

ITENS 4 e 5 DO CAPÍTULO VI DAS NORMAS DE SERVIÇO DA ESCRETORIA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA, TOMO I - Nos termos do Prov. 3/2007 da CGJ, fica constante o seguinte: "4. É vedado ao oficial de justiça o recebimento de qualquer sumário diretamente da parte. 4.1. Ao dispor em caso de transporte o depósito de bens e custos necessários ao cumprimento de mandatos, resolvidos, apelos relativos à conciliação, serão editados pela parte mediante depósito do valor indicado pelo oficial de justiça nos autos, em conta corrente à disposição do juízo. 4.2. Vencido o prazo para cumprimento do mandado sem que efetivado o depósito (4.1), o oficial de justiça o devolverá, arquivando a ocorrência. 4.3. Quando o interessado oferecer recurso para o cumprimento do mandado (4.1), deverá desde logo especificar as razões da falta e local em que está à disposição, não havendo mais nenhum depósito para sua diligência. 5. A identificação do oficial de justiça, no desempenho de sua função, será feita mediante apresentação de carteira funcional, observadas em todas as diligências." Texto extraído do Cap. VI das Normas de Serviço da Corregedoria Geral da Justiça.
Advertência: Opor-se à execução de ato legal, mediante violência ou ameaça a funcionários responsáveis para associá-lo ou a quem lhe seja prestando serviço. Pena - detenção, de dois meses a dois anos, ou multa. Para - detenção, de dois meses a dois anos, ou multa. "Texto extraído do Código Penal, artigos 329, "caput" e 331."

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 30.abr.2025 13:15:08**Data Pagamento:** 30/04/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 8.659,53 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 5**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 30/04/2025 13:29:52

Paulo Francisco Do Nascimento 30/04/2025 14:05:45

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Wladia Prandi Franco	062.399.448-62	3668-4 / 16159-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 3.480,77
2	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 873,46
3	Bruna Fernanda da Silva Mariz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 917,64
4	Luana Carolina de Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.133,97
5	Stephanie Barbosa da Silva Sch	460.371.156-18	3668-4 / 17574-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.253,69

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 30/04/2025 às 14:34:19, por JF301159 PAU (O 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 0800-729-8088

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag C/C	Valor
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	917,64
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO		Copeira	- -	873,46
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA		Tecnico de Farmacia	- -	1.133,97
270	STEPHANIE B DA S SCHIAVINATO		Enfermeiro	- -	2.253,69
232	WLADIA PRANDI FRANCO		Administrador (a) Hospitalar	- -	3.480,77
Total de Funcionarios:					5
Total Geral:					8.659,53

Em 28/04/25, 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 30.abr.2025 13:34:27**Data Pagamento:** 30/04/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 129.953,27**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 56**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 30/04/2025 13:55:05

Paulo Francisco Do Nascimento 30/04/2025 14:06:24

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Proventos	R\$ 1.617,32
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Proventos	R\$ 851,35
3	Claudenir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
4	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
5	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Proventos	R\$ 5.831,34
6	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
7	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Proventos	R\$ 2.631,16
8	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Proventos	R\$ 2.245,26
9	Maria Jose da Silva	110.346.144-36	3668-4 / 18383-0	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
10	Claudete Oliveira-Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Proventos	R\$ 1.783,11
11	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Proventos	R\$ 2.365,34

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Valquiria da Silva Poli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Proventos	R\$ 1.224,37
13	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-5	Pago	Proventos	R\$ 3.875,07
14	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16868-5	Pago	Proventos	R\$ 2.587,85
15	Ailson Jose Lacerda de Almeida	184.496.688-75	3668-4 / 18528-0	Pago	Proventos	R\$ 1.338,95
16	Adriana Cristina Cantanuti Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Proventos	R\$ 2.154,02
17	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Proventos	R\$ 2.385,38
18	Rosemara da Silva Bongarhi	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Proventos	R\$ 2.675,16
19	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Proventos	R\$ 2.447,24
20	Adriana Aparecida de Souza	272.798.338-70	3668-4 / 11403-0	Pago	Proventos	R\$ 1.890,60
21	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.868-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Proventos	R\$ 1.267,35
22	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Proventos	R\$ 2.118,56
23	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Proventos	R\$ 1.752,40
24	Juciene Cristina Dressadore	305.281.468-07	3668-4 / 18253-2	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
25	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Proventos	R\$ 2.075,66
26	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Proventos	R\$ 2.089,88
27	Dajane Cristina Boscariol	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Proventos	R\$ 1.868,36
28	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15628-3	Pago	Proventos	R\$ 1.825,13
29	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Proventos	R\$ 2.356,52
30	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Proventos	R\$ 1.868,36
31	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Proventos	R\$ 2.356,26

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BR.
Relatório emitido em 30/04/2025 às 14:31:46, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Willian Zanoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Proventos	R\$ 4.845,34
33	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Proventos	R\$ 2.581,37
34	Adelma Gonçalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Proventos	R\$ 2.089,88
35	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Proventos	R\$ 1.268,26
36	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Proventos	R\$ 4.562,55
37	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Proventos	R\$ 2.362,08
38	Renata Fernanda Bortoli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Proventos	R\$ 4.004,49
39	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Proventos	R\$ 1.869,00
40	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Proventos	R\$ 187,93
41	Elisângela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70
42	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Proventos	R\$ 1.528,84
43	Bruno Alves de Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Proventos	R\$ 2.075,66
44	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Proventos	R\$ 1.868,36
45	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Proventos	R\$ 2.075,66
46	Luana Emílio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Proventos	R\$ 2.366,90
47	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Proventos	R\$ 2.390,99
48	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Proventos	R\$ 2.075,66
49	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Proventos	R\$ 4.724,86
50	Luana Carolina de Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Proventos	R\$ 2.274,22
51	Stephanie Barbosa da Silva Sch	460.371.158-18	3668-4 / 17574-9	Pago	Proventos	R\$ 4.074,52

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos devidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos centros de atendimento BB.
Relatório emitido em 30/04/2025 às 14:31:46, por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

52	Amanda Caroline Garcia Pissoli	475.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Proventos	R\$ 2.089,88
53	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Proventos	R\$ 1.868,36
54	Dafny Eloise de Carvalho Barbo	486.881.848-10	3668-4 / 17726-1	Pago	Proventos	R\$ 4.298,08
55	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Proventos	R\$ 2.075,66
56	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Proventos	R\$ 1.844,70

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em: 30/04/2025 às 14:31:46 | por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB: 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades);
SAC: 0800-729-0722 | Ouvidoria: 0800-729-8878 | Deficientes Auditivos/Fala: 0800-729-0888

Mensal

Relat074

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos: Abril/2025

Página: 1

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.089,88
291	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.890,60
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS		Auxiliar de Escritorio	- -	2.154,02
293	AILSON JOSE LACERDA DE ALMEIDA		Enfermeiro (a)	- -	1.338,95
266	ALINE APARECIDA FERRAZ		Auxiliar de Escritorio	- -	2.356,52
266	AMANDA C GARCIA PISSOLITO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.089,88
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.844,70
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.447,24
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO		Enfermeiro (a)	- -	4.724,86
98	ANETE SIRLEI BASSO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.617,32
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.869,00
277	BRUNO ALVES DE SOUSA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.075,66
274	CIBELE APARECIDA MATIAS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.118,56
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES		Cozinheira Hospitalar	- -	1.844,70
258	CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO		Copista	- -	1.783,11
4	CRISTIANE GOMES		Farmacêutico Hospitalar	- -	3.875,07
281	DAFNY E DE CARVALHO BARBOSA		Enfermeiro (a)	- -	4.298,08
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL		Auxiliar de Escritorio	- -	1.668,36
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.075,66
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS		Enfermeiro (a)	- -	851,35
248	ELANE OLIVEIRA SILVA		Auxiliar de Enfermagem	- -	2.390,09
268	ELENIR DA SILVA ZANNI		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.089,88
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.825,13
263	ELISANGELA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.844,70
157	ELISANGELA SANTOS SILVA		Auxiliar de Escritorio	- -	2.356,24
307	ERICA BUCCIER		Auxiliar de Escritorio	- -	1.268,20
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.844,70
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA		Lavadeira (a) em geral	- -	1.844,70
193	GEOVANA ZANATTA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.362,08
276	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS		AUXILIAR DE ESCRITORIO	- -	1.866,50
290	GRASIELE DOS SANTOS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.752,40
282	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.287,35
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.501,37
208	JOSIANE APARECIDA AMARO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.075,66
283	JUCILENE CRISTINA DRESSADORE		Cozinheira Hospitalar	- -	1.844,70
242	LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA		Tecnico de Farmacia	- -	2.274,22
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI		Auxiliar de Enfermagem	- -	2.365,90
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.507,66
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.075,66
210	LUZIA DAIANE BRAGA		Enfermeiro (a)	- -	4.597,95
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE		Tecnico (a) Enfermagem	- -	0,00
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.631,16
286	MARIA JOSE DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	- -	1.844,70
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.245,26
255	MARIANA FERRAZ CARLOS		Tecnico (a) Enfermagem	- -	167,60
196	MIRIAN APARECIDA PEDRO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.385,38
200	PRISCILA DE CAMPOS GOODY		Auxiliar de Escritorio	- -	1.865,36
269	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI		Enfermeiro	- -	4.004,49
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.528,84
285	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO		Auxiliar de Escritorio	- -	1.898,36
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANH		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.675,18
270	STEPHANIE B DA S SCHIAVINATO		Enfermeiro	- -	4.074,62
237	TAMARA PEDRO DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.075,66

Em 29/04/25, 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

30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	Técnico (a) Enfermagem	- -	1.224,37
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	Técnico (a) Enfermagem	- -	2.365,34
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	Enfermeiro	- -	4.845,34
232	WLADIA PRANDI FRANCO	Administrador (a) Hospitalar	- -	5.831,34
Total de Funcionários:				57
Total Geral:				129.953,27

Em 29/04/25, 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/, de 01/01/25. *Priscila*