

**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

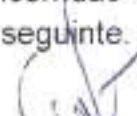
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/09/2025	170.145,00	19/09/2025	553.868.000.005.150	170.145,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				40.112,44
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				210.257,44
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				811,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				211.068,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				187,35
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				211.255,87

(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 Setembro/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 SEQUINTESES (R\$)
Recursos humanos (5)	56.927,49		56.927,49	56.927,49	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	15,81		15,81	15,81	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	56.943,30		56.943,30	56.943,30	

(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

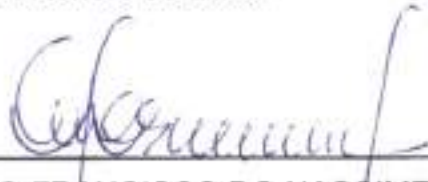
SAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTESES, uma vez 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	211.255,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	56.943,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	154.312,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	154.312,57

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 Setembro de 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar por agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331031812445459012
03/10/2025 16:17:34

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	14175	976 TED-Credito em Conta	34.369.048	15.904,98 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
02/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.441	12.279,37 D	
02/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	3.625,61 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/09/2025		3668	99020	870 Transferência recebida	603.668.000.106.159	187,35 C	
				03/09 18:13 HELENA MARIA DE MATTOS S.			
03/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.888	190,55 D	
03/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.301	16,68 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	22,88 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	64.942	1.294,01 D	
05/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.294,01 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/09/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	170.145,00 C	
				19/09 11:04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
19/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.901	24.544,23 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/09/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	91.902	18.701,02 D	
				19/09 05:40 CEF MATRIZ			
19/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	126.899,75 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/09/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	21,50 C	
				23/09 11:55 HOSP M B CHARQUEDA			
23/09/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.017.212	74,69 C	
				23/09 14:33 HOSPITAL M B CHARQUEADA			
23/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	96,18 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRProj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	43.383,19			30.745,280371		
02/09/2025	APLICAÇÃO	3.625,61			2.567,230728	1,412264959	33.312,511099
03/09/2025	RESGATE	22,88	0,01	0,05	16,236443	1,412871006	33.296,274656
	Aplicação 18/08/2025	22,88	0,01	0,05	16,236443		
05/09/2025	RESGATE	1.284,01	1,04	3,08	910,932078	1,414079085	32.385,342578
	Aplicação 18/08/2025	1.284,01	1,04	3,08	910,932078		
19/09/2025	APLICAÇÃO	126.899,75			89.355,423762	1,420168409	121.740,766340
23/09/2025	APLICAÇÃO	96,19			67,673326	1,421367196	121.808,439666
30/09/2025	SALDO ATUAL	173.508,93			121.808,439666		121.808,439666

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	43.383,19
APLICAÇÕES (+)	130.621,65
RESGATES (-)	1.306,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	815,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,05
IOF (-)	3,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	811,08
SALDO ATUAL =	173.508,93

Valor da Cota

29/08/2025	1,411051987
30/09/2025	1,424440967

Rentabilidade

No mês	0,9488
No ano	7,8484
Últimos 12 meses	9,9668

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Duvidas BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:26:36
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 Automático CNPJ 42.502.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.09.2025 R\$ 1,424440967
Valor Cota p/dia 03.10.2025 R\$ 1,426262968

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3009 Sdo Ant.	173.508,93	121808,439666
0210 Resgate	153.189,96	107743,199316
IR	183,15	
IOF	231,54	
0310 Sdo Final	20.060,73	14065,240350

Rentabilidades %

No mes: 0,1279
No ano: 7,9864
Ultimos 12 meses: 9,9868

Saldos Calculados ate 03.10.2025

Saldo Bruto	20.060,73
IR Estimado	0,04-
IR Complementar	1,00-
IOF	45,42-
Saldo Liquido p/Resgate	20.006,27
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: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:12:48
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA DAYANE GOMES DA SILVA
CPF: 076.125.314-96
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.923-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.482,24

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.7F9.6A3.3E1.9A2.F22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:12:48
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI
CPF: 330.978.538-63
AGENCIA: 0341-7 - ARARAS SP
CONTA: 48.476-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 5.847,88

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.71F,D25,139.614.D40

AVISO E 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI Cód.
Nº Registr. 88 Nº Cart. Prof.: 19446 Série: 298 Função: Enfermeiro Data de Admissão: 11/02/01

PERÍODOS

De Aquisição de 11 de Março de 2024 a 30 de Março de 2025
De gozo de férias de 04 de Setembro de 2025 a 03 de Outubro de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Parcela Nº Just. Cód. <u>0</u>	Sendo Base <u>4.419,28</u>	Base de Cálculo <u>5.712,46</u>
017 Férias Formais <u>30,00</u>	<u>5.712,46</u>	006 Retenção de IR sobre férias <u>(7,5)</u>
044 1/3 de Férias	<u>1.904,15</u>	053 INSS Férias <u>(4,0)</u>
Total de Debitos <u>7.616,61</u>		Total de Creditos <u> </u>

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\$ 5.847,88

VALOR POR EXTENSO CINCO MIL OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS*****

a ser paga antecipadamente

Willian Zanom Guidotti
WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

CHARQUEADA, 02/09/25
LOCAL E DATA
[Assinatura]
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18

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\$ 5.847,88

VALOR POR EXTENSO CINCO MIL OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS*****

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

CHARQUEADA, 02/09/25
LOCAL E DATA

Willian Zanom Guidotti
WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:12:48
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CRISTINA FERREIRA
CPF: 436.982.258-08
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 11.114-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.949,25

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.891.70E.ECC.A37.4E7

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

AVISO E 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 1.135 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: DANIELE CRISTINA FERREIRA
C. de: _____
Nº Reg. ar: 145 Nº Cart. Prof.: 0050569 Série: 00349 Função: Técnico (a) Enfermagem Data de Admissão: 14/04/02

PERÍODOS

De Aquisição de 14 de Abril de 2024 a 13 de Abril de 2025
De gozo (e férias) de 04 de Setembro de 2025 a 03 de Outubro de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.144,48	Base de Cálculo	2.471,07
013 Férias Formais	30,00	2.471,07	006 Retenção de IR sobre Férias	15,00	0
044 1/3 de Férias		823,69	053 ISS Férias	12,00	0
Total de Proveniências		3.294,76	Total de Descontos		0

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\$ 2.949,25

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****

à ser paga adiantadamente

CHARQUEADA, 02/09/25

LOCAL E DATA

Daniela C. Ferreira
DANIELE CRISTINA FERREIRA

[Assinatura]
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CE: 51.421.79/0001-18

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/CE: 51.421.79/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.949,25

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou pagar 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 a empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, 02/09/25
LOCAL E DATA

Daniela C. Ferreira
DANIELE CRISTINA FERREIRA

Em 02/09/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento

**Consultas - Extrato de conta corrente**

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

Data 03/09/2025 Valor R\$ 187,35 C

Importe referente a Transferência recebida, 03/09 18:13 HELENA MARIA DE MATTOS S, agência de origem 3668, documento 603.668.000.106.159, lote 99020, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e oitenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES em 04/09/2025 09:06:26

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

Referente a erro de pagamento efetuado em agosto e corrigido em setembro de 2025

Devido a erro na confecção da folha de pagamento referente ao mês de agosto/25;

- A funcionária Helena Maria de Mattos Silva recebeu R\$ 187,35 a mais e devolveu na conta do Hospital (300.016-8) em setembro/25;
- O funcionário Willian Zanom Guidotti recebeu R\$ 193,55 a menos, sendo restituído em 03 de setembro/25

Charqueada, 05 de setembro de 2025


Wlândia Prandi Franco
Administradora Hospitalar
HMBC

Em 03/09/25, 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)

G3340317216576331
03/09/2025 17:26:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:26:25
3668883668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

CPF: 338.978.538-63

AGENCIA: 0341-7 - ARARAS

SP

CONTA: 48.476-8

DATA DE PAGAMENTO: 03/09/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 193,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.AEC.BC8.98E.E91.2DA

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

Referente a erro de pagamento efetuado em agosto e corrigido em setembro de 2025

Devido a erro na confecção da folha de pagamento referente ao mês de agosto/25:

- A funcionária Helena Maria de Mattos Silva recebeu R\$ 187,35 a mais e devolveu na conta do Hospital (300.016-8) em setembro/25;
- O funcionário Willian Zanom Guidotti recebeu R\$ 193,55 a menos, sendo restituído em 03 de setembro/25

Charqueada, 05 de setembro de 2025


Wlândia Prandi Franco
Administradora Hospitalar
HMBC

Em 03/09/25, 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)

G3380408562385811
04/09/2025 09:05:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTODATENDIMENTO - 09.05.52
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 8582000000-7 16680385252-4
46071625246-4 00934608128-2
Data do pagamento 03/09/2025
Numero do Documento 07.16.25246.0093460-8
Valor Total 16,68

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

DOCUMENTO: 898301
AUTENTICACAO SISBB: 7.483.B7C.72B.D77.DAA

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



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 Julho/2025

Data de Vencimento 20/08/2025

Número do Documento 07.16.25246.0093460-8

Pagar este documento até 03/09/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000379606610

Valor Total do Documento 16,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5968	COFINS - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO	10,20	0,47	0,10	10,77
	07 COFINS - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO				
	PA: 07/2025 Vencimento: 20/08/2025				
5979	PIS - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO	2,21	0,10	0,02	2,33
	07 PIS - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO				
	PA: 07/2025 Vencimento: 20/08/2025				
5987	CSLL - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO	3,40	0,25	0,03	3,68
	07 CSLL - RETENÇÃO PAGT P.J. A P.J. DE DIR. PRIVADO				
	PA: 07/2025 Vencimento: 20/08/2025				
	Totais	15,81	0,72	0,15	16,68

Em 03/09/25, 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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858200000007 166803652524 460716252464 009346081282



CNPJ 51.421.279/0001-18
Número 07.16.25246.0093460-8
Pagar até 03/09/2025
Valor 16,68

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:31
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCILA DE CAMPOS GODOY
CPF: 326.948.428-36
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 12.762-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.284,01

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.391.A09.E8A.000.3D8

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

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.335 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: PRISCILA DE CAMPOS GODOY

Cx

Nº Regist. 060

Nº Cart. Prof. 22547

Série 0024E

Função Auxiliar de Escritório

Data de emissão 21/08/25

PERÍODOS

De Aquisição de 21 de Agosto de 2024 a 20 de Agosto de 2025

De gozo de férias de 08 de Setembro de 2025 a 22 de Setembro de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.787,76	Base de Cálculo	2.082,16
013 Faltas Noturnas		18,00	1.041,08	053 ISS Férias	7,50
044 1/3 de Férias			347,03		
Total de Proventos		1.388,11		Total de Descontos	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias reativas ao período acima escrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.284,01

VALOR POR EXTENSO

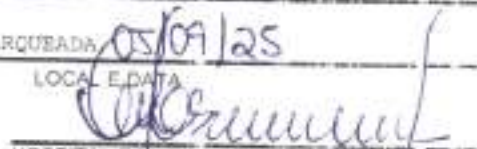
UM MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E UM CENTAVO *****

a ser paga imediatamente.


PRISCILA DE CAMPOS GODOY

CHARQUEADA 05/09/25

LOCAL E DATA


HOSPITAL E MATERINIDADE BENEFICENTE E.T.E.
CNPJ/CE: 51.421.279/001-18

Em 05/09/25, 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 CLT.

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.219/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA,
a importância de R\$ 1.284,01

VALOR POR EXTENSO	UM MIL DÓISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E UM CENTAVO *****
------------------------------	---

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou girar 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 satisfação.

CHARQUEADA, 05/09/25
LOCAL E DATA

Priscila
PRISCILA DE CAMPOS GODOY

Em 05/09/25, 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)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.55
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 85890000245-2 44230385252-7
62071625247-6 19512247672-0
Data do pagamento 19/09/2025
Numero do Documento 07.16.25247.1951224-7
Valor Total 24.544,23

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 0.E91.700.C2D.008.4EA



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 Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25247.1951224-7	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000379995446			Valor Total do Documento 24.544,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1182	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	16.616,78			16.616,78
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AJLS NO EXT A SERV PAIS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	5.926,91			5.926,91
1708	IMRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	11,25			11,25
0381	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.916,83			1.916,83
0952	RET DE CONTRIBUCOES PAOT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUCOES PAOT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	79,26			79,26
Totais		24.544,23			24.544,23

Por parte de J. ... - 7133

*Por parte de ...
24.437,54*

Em 04/09/2025, 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.

Priscila

SENDA (Versão: 5.2.7)

Página: 1/1

04/09/2025 09:00:56

85890000245 2 44230385252 7 62071625247 6 19512247672 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000245 2 44230385252 7 62071625247 6 19512247672 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25247.1951224-7
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 24.544,23

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.55
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000202509191500084996539AG
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$18.781,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 05:41:28
COD PRODUTO: e159431535d34f8e9f6286a8fdcff972
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18

=====

PAGO PARA: Cef Matríz
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: 19/09/2025 - 05:41:30

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 0.657.EAF.281.008.CEA

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.

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

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:50:50 (Brasília)

Valor a receber

18.701,02

CPF/CNPJ do Empregador
51.421.279

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

Núm. do Pág.
1

Identificador
0125090289650448-0

Tag
51421279 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	62	16.020,00	0,00	0,00	0,00	16.020,00
Total FGTS:		16.020,00	0,00	0,00	0,00	16.020,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	2.681,02	2.681,02
Total Consignado:	2.681,02	2.681,02
Total da Guia:		18.701,02

Em 02/09/25, 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

Observações

Data de geração da Guia: 02/09/2025 às 13:33:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

