

**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\$)
28/03/2025	170.145,00	28/03/2025	202.503.270.042.685	170.145,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				119.817,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				289.962,89
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				458,03
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				290.420,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				953,78
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				291.374,70

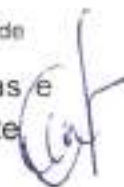
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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 Fevereiro/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 SEQUINTEIS (R\$)
Recursos humanos (5)	196.693,89		196.693,89	196.693,89	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	39.674,94		39.674,94	39.674,94	
Outros serviços de terceiros	677,63		677,63	677,63	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	237.046,46		237.046,46	237.046,46	

(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 SEQUINTEIS, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo

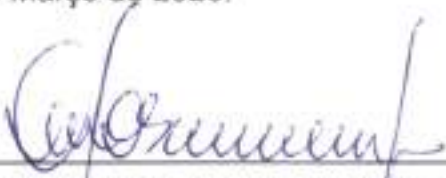
deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	291.374,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	237.046,46
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	54.328,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	54.328,24

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 Março de 2025.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar 214 lançamentos



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021237039572010
02/04/2025 12:42:27

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
 Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. Movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	34.318.393	10.974,10 C	
05/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 336 0001 055896597000196 MIKAELY THAYS	30.501	600,00 D	
05/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 756 5004 03958389000149 LFMALTO SERVI	30.502	2.750,00 D	
05/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 341 0731 058391716000147 CONDI SERVICO	30.503	8.725,00 D	
05/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	30.504	10.900,00 D	
05/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.105,34 C	0,00 C
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 403 0001 055287103000176 ZILLI SERVICO	30.601	3.625,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 260 0001 046016654000140 SERVICOS EM S	30.602	3.175,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 077 0001 045578276000190 TAINA ARAUJO	30.603	6.450,00 D	
06/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	15.450,00 C	2,00 C
07/03/2025		0000	13104	250 Folha de Pagamento	62.874	6.718,09 D	
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.718,09 C	0,00 C
12/03/2025		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 104 4901 036348411000110 MIGUELAB PRES	31.201	677,53 D	
12/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	677,53 C	0,00 C
14/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.922	419,33 D	
14/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	419,33 C	0,00 C
17/03/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/03 15:12 HOSP M B CHARQUEADA	553.668.000.005.150	250,78 C	
17/03/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/03 15:12 HOSPITAL E MATERNIDADE B	553.668.000.012.869	1.603,75 C	
17/03/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/03 15:13 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	46,13 C	
17/03/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C PRZ-API AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.629,66 D	0,00 C

20/03/2025	0000	13105	375 Impostos	32.001	27.084,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Agendamento	32.002	14.312,77 D	
			20/03 05:50 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	42.207,42 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos	32.401	24,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
26/03/2025	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.601	2.125,00 D	
			208.0050 057827042000118 NAYARA BORGES			
26/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.125,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/03/2025	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.503.270.042.685	170.145,00 C	
			FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
28/03/2025	3668	99015	470 Transferência enviada	551.530.000.106.436	546,82 D	
			28/03 16:21 ROBERTA SILVA ALBUQUERQU			
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	60.401	129.461,27 D	
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	60.402	10.071,14 D	
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	60.403	16.974,16 D	
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	60.404	5.073,18 D	
28/03/2025	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.801	963,78 D	
			104 4901 011432559000107 FUNDO MUNICIP			
28/03/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT	1.972	6.144,65 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	57.615	2.862,02 D	
31/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.862,02 C	
31/03/2025	0000	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.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337021237039572046
02/04/2025 13:01:18

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência MARÇO/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
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	122.088,57			91.085,288085		
05/03/2025	RESGATE	5.100,84	0,30	4,24	3.807,516116	1,340868914	87.277,771969
	Aplicação 26/02/2025	5.100,84	0,30	4,24	3.807,516116		
06/03/2025	RESGATE	15.450,00	1,37	16,47	11.531,468946	1,341359030	75.746,303023
	Aplicação 26/02/2025	15.450,00	1,37	16,47	11.531,468946		
07/03/2025	RESGATE	6.718,09	0,82	8,59	5.013,602147	1,341849593	70.732,700676
	Aplicação 26/02/2025	6.718,09	0,82	8,59	5.013,602147		
12/03/2025	RESGATE	677,63	0,21	1,05	505,376508	1,343335096	70.227,324368
	Aplicação 26/02/2025	677,63	0,21	1,05	505,376508		
14/03/2025	RESGATE	419,63	0,18	0,70	312,952853	1,344323900	69.914,371515
	Aplicação 26/02/2025	419,63	0,18	0,70	312,952853		
17/03/2025	APLICAÇÃO	2.629,66			1.955,401752	1,344818269	71.869,773267
20/03/2025	RESGATE	42.297,42	36,18	56,49	31.486,278816	1,346303669	40.383,496451
	Aplicação 26/02/2025	42.297,42	36,18	56,49	31.486,278816		
24/03/2025	RESGATE	24,94	0,02	0,01	18,532156	1,347387756	40.364,964295
	Aplicação 26/02/2025	24,94	0,02	0,01	18,532156		
26/03/2025	RESGATE	2.125,00	3,02	0,85	1.578,727502	1,348472106	38.786,236793
	Aplicação 26/02/2025	2.125,00	3,02	0,85	1.578,727502		
28/03/2025	APLICAÇÃO	8.144,65			4.553,085046	1,349557484	43.339,321839
31/03/2025	RESGATE	2.882,02	5,11		2.123,647950	1,350096658	41.215,673889
	Aplicação 26/02/2025	2.882,02	5,11		2.123,647950		
31/03/2025	SALDO ATUAL	55.645,14			41.215,673889		41.215,673889

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	122.088,57
APLICAÇÕES (+)	8.774,31
RESGATES (-)	75.675,77
RENDIMENTO BRUTO (+)	593,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	47,21
IOF (-)	88,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	458,03
SALDO ATUAL =	55.645,14

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376438
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

Transação efetuada com sucesso por: JF03158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:54:34
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 31.03.2025 R\$ 1,358096658
Valor Cota p/dia 02.04.2025 R\$ 1,351187248

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	55.645,14	41215,673889
0204 Sdo Final	55.690,09	41215,673889

Rentabilidades %

No mes: 0,0807
No ano: 2,3022
Ultimos 12 meses: 8,2573

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 02.04.2025

Saldo Bruto	55.690,09
IR Estimado	83,41-
IR Complementar	10,43-
IOF	11,87-
Saldo Liquido p/Resgate	55.584,38
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

=====

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320509533658991
05/03/2025 09:58:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.32
3668483668 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: 336 - BCO CG S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.783.542-0

FAVORECIDO: MIKAELY THAYS OLIVEIRA PEREIRA LTDA

CPF/CNPJ: 55.896.597/0001-96

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 05/03/2025

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB: C.7D4.C5A.3C5.A92.982

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

MIKAELY THAYS OLIVEIRA PEREIRA LTDA
RUA LUIZ PAULINO DO NASCIMENTO, 938
CEP: 19280-051 - Bairro: CENTRO TS
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: vp.contabilts@gmail.com
Fone: (18) 98126-9496



Número da NFS-e

202500000000001

Data do Serviço

28/02/2025

Código Verificador

b6319d8ca

CNPJ / CPF: 55.896.597/0001-96
Inscrição Estadual: 18252
Inscrição Municipal: 18252

MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP

Secretaria de Finanças

Fone: (18) 3282-1165 - teodorosampaio.gov.br/cloud/nfsse.portal

Dt. de Emissão

28/02/2025

Exigibilidade

ISS

Exigível

Tributado no Município

Teodoro Sampaio/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

Endereço
ASWALDO CRUZ, 70

Cidade
Charqueada

UF
SP

CEP
(11) 0000-0000

CEP
13515-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / INSC
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

São Paulo/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SOCIOS NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA
POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, DISPENSADOS DA RETENÇÃO FEDERAL, INSS, CONFRME
PREVISTO NA IN RFB Nº 2110, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 2º E 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PLANTÕES REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025
MIKAELY THAYS OLIVEIRA PEREIRA
BANCO: 336 - C6 S.A
AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33783542-0
CNPJ: 55.896.597/0001-96
NOME: MTOP SERVIÇOS MEDICOS
CHAVE PIX: 55.896.597/0001-96, Aliquota Efetiva: 2.010000000000%

600,00

2,01

12,06

Não

Em 28/02/25, 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. *Pizula*

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina

Código NBS

ICMS	ICMS	ICMS - Incentivo	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Provis	Valor da ISSQN Provis	Base Cálculo ISSQN Provis	Valor da ISSQN Provis	Base Cálculo ISSQN Provis	Valor da ISSQN Provis	Base Cálculo ISSQN Provis	Valor da ISSQN Provis
600,00	12,06	0,00	0,00	0,00	12,06	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 600,00
Valor Líquido da NFS-e: 600,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$19,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$86,70; Total Aprox: R\$106,30; Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/02/2025 às 16:34:07

Para consultar a autenticidade acesse: teodorosampaio.gov.br/cloud/nfsse.portal



202500000000001b6319d8ca55896597000196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.022.864-0

FAVORECIDO: LFMALTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.583.989/0001-49

VALOR: R\$ 2.750,00

DEBITO EM: 05/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030502

AUTENTICACAO SISBB: E.945.226.789.485.842



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



Número da Nota Fiscal
33
Série: **E**
Data Emissão: **03/03/2025**
Certificação: **A6BFC-C1A56**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LFMALTO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.583.989/0001-49** Inscrição Municipal: **674347**
Endereço: **RUA JOSÉ ROLANDO THEODORO**
Bairro: **JARDIM NOVA DA COLINA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **societario@grupomsccontabilidade.com.br**

Inscrição Estadual:
Nº: **188**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13420-700**
Telefone: **1636232373**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CNPJ/CPF: **51.421.379/0001-18** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ**
Bairro: **ARQIM SÃO BENEDITO**
Município: **CHARQUEADA**
E-mail: **adm@hmbc.org.br**

Inscrição Estadual:
Nº: **70**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13517-033**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR. LUCAS DE FREITAS MALTO.

REFERENTE MÊS DE FEVEREIRO DE 2025
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PJ:

BANCO: 000006788

AGÊNCIA: 5004

CONTA CORRENTE: 1032664-0

CNPJ: 39.583.989/0001-49

“DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL”

Item
SERVIÇOS MEDICOS

Tributável
Sem
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
2.750
Total R\$
2.750,00

Em 03/03/25, 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.
Puxida

Valor Tributável: R\$ 2.750,00
Valor não Tributável: R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA: R\$ 2.750,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00
Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
Desconto Condicionado: R\$ 0,00
Base de Cálculo: R\$ 2.750,00
Alíquota: 2,0000%
Valor do ISS: R\$ 55,00

PIS: R\$ 0,00
COFINS: R\$ 0,00
INSS: R\$ 0,00
IR: R\$ 0,00
CSLL: R\$ 0,00
Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.750,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:
Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional
Di: 03/03/2025 09:44:04
Competência:

Impressão em: 03/03/2025 às 09:44:10

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Recebemos de: LFMALTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 33
Certificação
A6BFC-C1A56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.32
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0731-5 - PIRACICABA CARLOS BOTELHO
CONTA: 98.618-8

FAVORECIDO: CONDI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.391.716/0001-47
VALOR: R\$ 8.725,00
DEBITO EM: 05/03/2025

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: 4.376.EAD.3A5.67D.1BF

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 9	
		Série: E	
		Data Emissão: 28/02/2025	
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: 2C7DF-89C6F	
Nome/Razão Social: CONDI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 58.391.714/0801-47 Insc. Municipal: 678823 Insc. Estadual: Endereço: RUA ROM JESUS Nº: 918 Bairro: ALTO Compl.: SALA 07 Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-055 E-mail: fiscal01@coloradocontabilidade.com.br Telefone: 1921050974			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-15 Insc. Municipal: Endereço: RUA OSWALDO CRUZ Insc. Estadual: Bairro: JARDIM SÃO BENEDITO Nº: 70 Município: CHARQUEADA Compl.: E-mail: adm@hmbc.org.br UF: SP CEP: 13517-032 Telefone:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS REFERENTE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025 DADOS DO MÉDICO: ITAÚ UNIBANCO (341) CONDI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.391.714/0801-47 AGÊNCIA: 0731 CONTA: 99915-8			
Item	Tributável	Qtd.	VI. Unitário R\$
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	R\$ 725,00
Em <u>28/02/25</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2025</u>, processo n.º <u>12534/2024</u>, de <u>01/01/25</u>. <i>Risida</i>			
Valor Tributável R\$ 8.725,00	Valor não Tributável R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 8.725,00	
Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.725,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	Alíquota: 2,1708%
		IR: R\$ 0,00	Valor de ISS: R\$ 189,33
			CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.173,51 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 234,78			Outras Retenções: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 8.725,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, senários, manicômios, casas de saúde, prontuários, ambulâncias e congêneres.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 02/2025	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	Di:	28/02/2025 09:11:50
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:	
CNAE: 8630593	Empresa Optante do Simples Nacional		
Observação: FONTE EPP			
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Impresso em: 28/02/2025 às 09:11:54			
Recebi(em) de: CONDI SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica _____ Data Assinatura do Recebedor		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 9 Certificação: 2C7DF-89C6F	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.32
3668483668 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: JF301159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO



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



Número da Nota Fiscal
125

Série: **E**

Data Emissão: **28/02/2025**

Certificação: **5CF07-DD37B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.082.119/0001-32**
Endereço: **RUA DONA EUGÊNIA**
Bairro: **JARDIM EUROPA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **oss.nfe@hotmail.com**

Insc. Municipal

664500

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **945**
Comp:

UF: **SP** CEP: **13416-401**
Telefone: **19982636638**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **70**
Comp:

UF: **SP** CEP: **13515-000**
Telefone: **1934861332**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 10,000	Total R\$ 10.000,00
-------------------	---------------	----------------------------	------------------------

Em 28/02/25, 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

Valor Tributável R\$ 10.000,00	Valor não Tributável R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 10.000,00
Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Alíquota 5,0000%	Valor do ISS R\$ 500,00	
PIIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 1.345,00 Estadual R\$ 2,00 Municipal R\$ 500,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA					R\$ 9.385,00	

4.01 - Medicina e Odontologia

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Varaivel)**

DI: **28/02/2025 09:48:58**
Competência:

CNAE: **8630593**
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BCO SANTANDER AG - 0041
CC:13011327-1

Impresso em: 28/02/2025 às 09:49:04

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

Responsável de: **ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **125**
Certificação: **5CF07-DD37B**



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370615087468001
06/03/2025 15:12:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.46
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: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.968.682-0

FAVORECIDO: ZILLI SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 55.287.103/0001-76

VALOR: R\$ 3.625,00

DEBITO EM: 06/03/2025

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: F.90F,6CE,527,EBB,DF2



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



Número da Nota Fiscal

14

Série: E

Data Emissão: 05/03/2025

Certificação: D5DDA-A4DE1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZILLI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 55.287.103/0001-76

Insc. Municipal:

875564

Insc. Estadual:

Nº: 779

Compl:

Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: zillirebeca@gmail.com

UF: SP CEP: 13400-050

Telefone: 993999999

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 11.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl:

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Bairro: JARDIM SÃO BENEDITO

Município: CHARQUEADA

E-mail: adm@hmbc.org.br

UF: SP CEP: 13517-032

Telefone: 1934851333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025

DADOS BANCÁRIOS - PJ
BANCO: CDBA SCD - 403
AGÊNCIA: 0001
C.C. 403652-0
CNPJ: 55.287.103/0001-76
RAZÃO SOCIAL: ZILLI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Item:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde:
1,00

VL. Unitário R\$
3.625

Total R\$
3.625,00

Em 05/03/25, 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.
Prisila

Valor Tributável

R\$ 3.625,00

Valor não Tributável

R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 3.625,00

Valor Total das Deduções

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.625,00

Alíquota

2,0100%

Valor do ISS

R\$ 72,86

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IR

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 3.625,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e Odontologia

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2025

Retenção: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações:

Local de Recolhimento: PIRACICABA/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - Competência

Empresa Optante do Simples Nacional

Data: 05/03/2025 09:46:16

O conteúdo desta documentação fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Impresso em: 05/03/2025 às 09:46:22

Recebimento de: ZILLI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 14

Certificação

D5DDA-A4DE1

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.522.391-2

FAVORECIDO: SERVICOS EM SAUDE ALCANTARA LTDA
CPF/CNPJ: 46.016.664/0001-40
VALOR: R\$ 3.375,00
DEBITO EM: 06/03/2025

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 5.486.851.AFF.852.3F7

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 69		
Data e Hora da Emissão	05/03/2025 17:53:55		Competência	5/3/2025		Código de Verificação	XRSFDTVQ9
Número do RPS			No. da NFS-e substituída			Local de Prestação	CHARQUEADA - SP
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		SERVICOS EM SAUDE ALcantara LTDA					
Nome Fantasia		*****					
CNPJ/CPF	46.016.664/0001-40	Inscrição Municipal	80808	Município	RIO CLARO - SP		
Endereço e Cep	R 3,3246 - VILA OPERARIA CEP: 13504-017						
Complemento	APTO 1134	Telefone	(44)3025-2182		e-mail	alvara@medcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada					
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP		
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032						
Complemento		Telefone		e-mail			
Discriminação dos Serviços							
Referente aos plantões médicos realizados no mês de fevereiro de 2025 pela Dra. Paloma Atalla Alcântara de Souza. Em 05/03/25, 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 12554, data de 01/01/25. <i>Priscila</i>							
VALOR: R\$ 3.375,00							
Dados Bancários CNPJ: 46016664000140 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 54522391 - 2 Agência: 0001							
Código do Serviço / Atividade 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra				Código ART			
Tributos Federais							
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)	
						CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISENTIN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.375,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.375,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	3.375,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.375,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
				2-Não			
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.46
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 20.100.397-0

FAVORECIDO: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERV
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90
VALOR: R\$ 8.450,00
DEBITO EM: 06/03/2025
=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: C.3F4.243.425.4FC.7C0

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000084	
		Data e Hora de Emissão		05/03/2025 14:03:57
		Código de Verificação		PPDJ-QAWH
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 45.578.276/0001-90 Inscrição Municipal: 7.244.151-8 Nome/Razão Social: TAINA ARAUJO E CAROLINE DUARTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA Endereço: R BENTO BARROSO PEREIRA 121 - JARDIM SAO FRANCISCO D - CEP: 05816-086 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R OSWALDO CRUZ 70, - - JARDIM SAO BENEDITO - CEP: 13617-032 Município: Charqueada UF: SP E-mail: admhmbc@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REPRESENTANTE AOS PLANTÕES MÉDICOS PRESTADOS EM FEVEREIRO/2025 PELA DRA. TAINA ARIANE LOPES DE ARAÚJO. - BANCO INTER - AG 0001-9 CC 201003970 - CNPJ 45578276000190				
Em 05/03/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024, de 01/01/25. <i>Priscila</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.450,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Oera	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350715397761191
07/03/2025 15:48:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:46:06
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VALQUIRIA DA SILVA POLLI
CPF: 171.671.118-56
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 5.313-9
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.331,14

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.1BD.7F3.D04.919.974

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: VALQUIRIA DA SILVA POLLI

Cba:

Nº Registro: 30

Nº Cart. Prof. 00461

Série 087

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 01/10/1996

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Outubro de 2023 a 30 de Setembro de 2024

De gozo de férias: de 10 de Março de 2025 a 06 de Abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Férias Não Justificadas	1	Salário Base	2.082,00	Base de Cálculo	2.866,74
013 Férias Normais	30,00	2.866,74	306 Retenção de IR sobre Férias	15,00	123,10
054 1/3 de Férias	05,00	955,58	153 IR sobre Férias	12,00	852,58
Total de Percentuais		4.822,32	Total de Retenções		875,68

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\$ 3.331,14

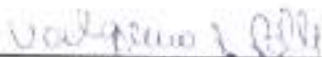
**VALOR POR
EXTENSO**

TRÊS MIL, TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS *****

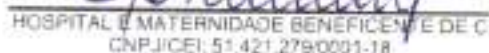
a ser paga adiantadamente.

CHARGEADA

LOCAL: DOTA



VALQUIRIA DA SILVA POLLI


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

Em 07/03/25, 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 Caxambu, n.º 02/2025, processo n.º 12534/2024 de 01/01/25.

Puxila

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\$ 3.331,14.

**VALOR POR
EXTENSO**

TRES MIL TRESENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUATORZE 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, 07/03/2025

LOCAL E DATA

Valquiria da Silva Polli

VALQUIRIA DA SILVA POLLI

Em 07/03/25, 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
07/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:46:00
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISANGELA ALVES DA SILVA BARU
CPF: 323.118.038-05
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.828-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.386,95

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.0D4.BF4.86D.04E.4CE

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

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: ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI

Obs:

Nº Registro: 222

Nº Cart. Prof.: 80563

Série: 00246

Função: Técnico(a) Enfermagem

Data Admissão: 25/01/2021

PERÍODOS

De Aquisição: de 25 de Janeiro de 2024 a 24 de Janeiro de 2025

De gozo de férias: de 11 de Março de 2025 a 09 de Abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.062,00	Base de Cálculo	2.894,18
014 Férias Normais	30,00	2.894,18	396 Potencial de 1% sobre Férias	29,00	115,49
044 1/3 de Férias		964,13	35,00 CDDs Férias	22,00	178,45
Total de Proventos		3.858,91	Total de Deduções		413,94

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, sanhe-lão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.386,95

**VALOR POR
EXTENSO**TRES MIL TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO
CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA 07/03/2025

LOCAL E DATA


ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18

Em 07/03/25, 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 03/03/25.

Duxila

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\$ 3.388,85

**VALOR POR
EXTENSO**TRÊS MIL TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO
CENTAVOS*****

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

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

CHARQUEADA, 07/03/2025

LOCAL E DATA

Elisângela N. S. Barussi

ELISÂNGELA A DA SILVA BARUSSI

Em 07/03/25, 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 12524/2024, de 01/01/25.
Auxílio



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321213061043741
12/03/2025 13:10:07

SIS98 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.08
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICIENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

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

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10
VALOR: R\$ 677,63
DEBITO EM: 12/03/2025

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SIS98: C.0E7.9EB.622.C1C.013

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS RUA ANTONIO FURLAN, 609 CEP: 13515-000 - Bairro: SÃO BENEDITO Município: Charqueada - SP E-mail: labmiguelab@gmail.com Fone: (19) 92001-5870			Número da NFS-e 202500000000153	
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10	Inscrição Estadual ***		Inscrição Municipal 132/21	Data do Serviço 12/03/2025

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-8000 - charqueada.gov.br/cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão 12/03/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviço realizado no dia 28 de Fevereiro de 2025 EXAMES LABORATORIAS CNPJ: 36.348.411/0001-10 CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO 104 AGÊNCIA: 4501 COD. CP: 003 CONTA CORRENTE: 748-3. Alíquota Efetiva: 3.9535867202% <i>Em 12/03/25, 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.</i> <i>Duizela</i>	677,63	3,95	26,79	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****	
ICMS 0.00	ICMS 0.00	ICMS Injeção 0.00	ICMS 0.00
Base Cálculo ISSQN Propri 677,63	Valor do ISSQN Propri 26,79	Base Cálculo ISSQN Retido 0.00	Valor do ISSQN Retido 0.00
Valor Total da NFS-e		677,63	Valor Líquido da NFS-e
677,63		26,79	677,63

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição à NFS-e de número 202500000000152. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun. R\$22,36; Est. R\$0,00; Fed. R\$91,14; Total Aprox. R\$113,50. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 12/03/2025 às 11:53:14

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br/cloud/NFSe.Portal/



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLÍNICAS RUA ANTONIO FURLAN, 609 CEP: 13515-000 - Bairro: SÃO BENEDITO Município: Charqueada - SP E-mail: latemiguelab@gmail.com Fone: (19) 92001-5870				Número da NFS-e 202500000000153	
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10		Inscrição Estadual 444-		Inscrição Municipal 132/21	
				Data do Serviço 12/03/2025	Código Verificador e4ba2a9ff
Em <u>12/03/25</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>02/2025</u>, processo n.º <u>12581/2024</u>, de <u>04/10/25</u>. <i>Duizila</i>					

Recebi(emos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLÍNICAS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202500000000153 Competência 12/03/2025 NFS-e e4ba2a9ff	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351713483818971
17/03/2025 13:55:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:45
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: 14/03/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 419,83

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.E01.888.6F1.E5C.2E5

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

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: PRISCILA DE CAMPOS GODOY			Obs:
Nº Registro: 280	Nº Cart. Prof.: 22547	Série: 00248	Função: Auxiliar de Escritório Data Admissão: 25/08/2023
PERÍODOS			
De Aquisição	de 21 de Agosto	de 2023	a 20 de Agosto de 2024
De gozo de férias	de 17 de Março	de 2025	a 21 de Março de 2025
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS			
Faltas Não Justificadas: 0	Salário Base: 1.719,00	Base de Cálculo: 2.042,40	
011 Férias Normais	5,00	340,40	357 INSS Férias
044 1/3 de Férias		113,47	7,90
			34,04
Total de Proventos		453,87	Total de Descontos
			34,04
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 419,83			
VALOR POR EXTENSO	QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS *****		
a ser paga adiantadamente.			
 PRISCILA DE CAMPOS GODOY	CHARQUEADA 14/03/25 LOCAL E DATA  HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C CNPJ/CEI: 51.421.279/0001-18		

Em 14/03/25, 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 01/03/25.

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\$ 419,83

**VALOR POR
EXTENSO**QUATROCENTOS E DESENHOVE REAIS E OITENTA 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, fizto o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

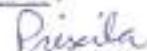
CHARQUEADA, 14.03.25

LOCAL E DATA



PRISCILA DE CAMPOS GODOY

Em 14/03/25, 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.





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04
3668403668 SEGUNDA VIA 8081

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 85890000279-7 84650385250-2

79071625070-5 15658473503-2

Data do pagamento 20/03/2025

Numero do Documento 07.16.25070.1565847-3

Valor Total 27.984,65

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: 6.BE7.4C1.D0F.E6E.FC9



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25070.1565847-3	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000320168043			Valor Total do Documento 27.984,65

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	18.416,27			18.416,27
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.095,78			5.095,78
	07 IRRF - RD TRB ASSAL. PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
1790	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.136,25			1.136,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
8381	PIS - FOLHA DE SALÁRIOS	1.813,97			1.813,97
	02 PIS - FOLHA DE SALÁRIOS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5052	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.522,38			3.522,38
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
Totais		27.984,65			27.984,65

Em 11/03/25, 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.

Pixida

SENDA (Versão 5.2.3)

Página: 1/1

11/03/2025 14:16:28

85890000279 7 84650385250 2 79071625070 5 15658473503 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000279 7 84650385250 2 79071625070 5 15658473503 2



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25070.1565847-3
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 27.984,65

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.04
3668483668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503201500074180829AG

CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18

VALOR: R\$14.312,77

TARIFA: R\$0,00

DATA: 20/03/2025 - 05:51:22

COO PRODUTO: 86f5b40c0b0449d8b4519aea1432dc81

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 BDDPJ.

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 05:51:26

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: 3.F80.525.9C0.108.7CC

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: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a receber

14.312,77

CPF/CNPJ do Empregador
61.421.279

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125031158966475-9

Tag
11/03/2025 13:27

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisória	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	55	14.312,77	0,00	0,00	0,00	14.312,77
Total Geral:		14.312,77	0,00	0,00	0,00	14.312,77

Em 11/03/25, 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 04/01/25.

Pixela

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 13:27:26 - Página 1/ 1

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



PIX Copia e Cola:

Payload Location:

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312413368992281
24/03/2025 13:41:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.58
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 380.016-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85840000000-0 24940385250-7

83071625083-0 56210810547-6

Data do pagamento 24/03/2025

Numero do Documento 07.16.25083.5621081-0

Valor Total 24,94

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB: 2.2F1.7B3.391.E58.A95

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

Fevereiro/2025

Data de Vencimento

20/03/2025

Número do Documento

07.16.25083.5621081-0

Pagar este documento até

24/03/2025

Valor Total do Documento

24,94

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000324064443

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	24,62	0,32		24,94
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	24,62	0,32		24,94

Em 24/03/25, 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 p2024, de 01/01/25.

Risala

SENDA (Versão 5.2.3)

Página 1 de 1

24/03/2025 09:14:08

85840000000 0 24940385250 7 83071625083 0 56210810547 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0	24940385250 7	83071625083 0	56210810547 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.25083.5621081-0
Pagar até: 24/03/2025
Valor: 24,94

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.53
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: 200 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 812.665-1

FAVORECIDO: MAYARA BORGES BALESTERO LTDA
CPF/CNPJ: 57.827.042/0001-18
VALOR: R\$ 2.125,00
DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: B,25F,FF9,265,8F9,A14

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4 Série 1, emitido em 21/03/2025

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

21/03/2025 15:52:08

Código de Verificação

VZS2-6QHX

02/59.031-07/04/0001-18

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **57.827.042/0001-18**Inscrição Municipal: **1.555.924-6**Nome/Razão Social: **NAYARA BORGES BALESTERO LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1638, CONJ. 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**CPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA RUA OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - CEP: 13615-000**Município: **Charqueada**UF: **SP**E-mail: **nb.nayara.borges@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2119, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Referente aos plantões médicos realizados no mês de fevereiro de 2025.

Banco: **BTG Pactual S.A. (268)**Agência: **0050**Conta: **812665-1**Nome: **NAYARA BORGES BALESTERO LTDA**CNPJ: **57.827.042/0001-18****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.125,00**

INSS (R\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	Credito (R\$)
0.00	-	-	-	0.00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Apurado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 42,71 (2,01%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.067/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 1, emitido em 21/03/2025.

Em 21/03/25, 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.

Pivata

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:58
366803668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2025

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 3.450.176.E3F.85A.580



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 é repassado para a representante em 28/03/2025: R\$ 546.82 (20% do salário).

Charqueada, 28 de março de 2025.

WLADIA FRANDI
RPPS 00623994882

Recebi, de acordo com o termo de colaboração/fomento, a quantia de R\$ 546,82 (quinhentos e quarenta e seis reais e oitenta e dois centavos) referente ao repasse de 20% do salário do funcionário Rodnei dos Santos Rodrigues para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues.

Em 28/03/25, 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.

Rizale



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 28/03/2025: R\$ 546,82 (20% do salário).

Charqueada, 28 de março de 2025.

WILADIA PRANDI
FRANCO/06239944880

Assinado de forma digital por WILADIA PRANDI
Data: 2025.03.28 14:10:11 -0300

Em 28 / 03 / 24, 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 12534/2024, 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 Faichi 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.**

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. Sobrevindo resposta positiva, oficie-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*.

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 28.mar.2025 15:29:13**Data Pagamento:** 28/03/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 129.481,27**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 56**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/03/2025 15:47:58

Paulo Francisco Do Nascimento 28/03/2025 16:22:36

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Salário	R\$ 3.961,83
2	Claudemir Dos Santos Lopes	035.114.274-60	3668-4 / 13991-2	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
3	Ana Raquel da Silva Batista	037.094.374-07	3668-4 / 14739-7	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
4	Wladia Prandi Franco	062.399.448-82	3668-4 / 16159-4	Pago	Salário	R\$ 5.831,34
5	Francineide Maria da Silva	072.494.954-29	3668-4 / 11806-0	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
6	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Salário	R\$ 2.530,29
7	Maria Adolfini Piazza Assarice	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Salário	R\$ 2.238,06
8	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Salário	R\$ 2.221,19
9	Ana Paula Feitosa de Lucena	108.389.684-90	3668-4 / 17676-1	Pago	Salário	R\$ 1.868,36
10	Maria Jose da Silva	110.346.144-36	3668-4 / 18383-0	Pago	Salário	R\$ 1.845,14
11	Claudete Oliveira Pedroso	122.623.578-62	3668-4 / 196936-6	Pago	Salário	R\$ 118,31

Este relatório não é um comprovante da elevação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em: 28/03/2025 às 16:43:51, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Salário	R\$ 2.171,80
13	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Salário	R\$ 96,95
14	Cristiane Gomes	175.647.318-85	3668-4 / 5306-6	Pago	Salário	R\$ 4.499,10
15	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Salário	R\$ 2.488,42
16	Adriana Cristina Cantaruffi Cam	190.303.188-56	3668-4 / 10976-2	Pago	Salário	R\$ 2.057,94
17	Mirian Aparecida Pedro	190.303.258-01	3668-4 / 15031-2	Pago	Salário	R\$ 2.385,38
18	Rosemara da Silva Bonganni	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Salário	R\$ 1.548,07
19	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Salário	R\$ 1.510,05
20	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Salário	R\$ 2.116,58
21	Jucilene Cristina Dressadore	305.281.468-07	3668-4 / 18253-2	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
22	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Salário	R\$ 2.075,66
23	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Salário	R\$ 2.089,88
24	Daiane Cristina Boscaroli	308.196.488-17	3668-4 / 18487-X	Pago	Salário	R\$ 1.124,02
25	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Salário	R\$ 872,56
26	Aline Aparecida Ferraz	324.636.518-06	3668-4 / 8924-9	Pago	Salário	R\$ 2.053,20
27	Priscila de Campos Godoy	326.948.428-36	3668-4 / 12762-0	Pago	Salário	R\$ 1.571,19
28	Elisangela Santos Silva	329.362.358-12	3668-4 / 12987-9	Pago	Salário	R\$ 2.324,51
29	Willian Zenoni Guidotti	330.978.538-63	341-7 / 48476-8	Pago	Salário	R\$ 4.776,96
30	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Salário	R\$ 2.519,20
31	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Salário	R\$ 1.263,79

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 28/03/2025 às 16:43:51, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Erica Buccier	361.404.088-73	3668-4 / 15220-X	Pago	Salário	R\$ 1.887,73
33	Luzia Daiane Braga	364.413.168-62	2656-5 / 17269-3	Pago	Salário	R\$ 4.368,48
34	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Salário	R\$ 2.284,84
35	Renata Fernanda Bortoli Thoma	365.547.088-63	3668-4 / 17565-X	Pago	Salário	R\$ 4.004,49
36	Bruna Fernanda da Silva Marizz	376.700.388-02	3668-4 / 18251-6	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
37	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Salário	R\$ 2.132,75
38	Elisângela da Silva	382.104.828-07	3668-4 / 17341-X	Pago	Salário	R\$ 1.844,70
39	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Salário	R\$ 1.639,56
40	Bruno Alves da Sousa	391.946.488-59	172-4 / 82654-5	Pago	Salário	R\$ 2.075,66
41	Rosana de Lima Silva Anacleto	394.246.738-09	3668-4 / 18357-1	Pago	Salário	R\$ 1.863,34
42	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Salário	R\$ 2.075,66
43	Luana Emidio Alexandre Poi	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Salário	R\$ 2.302,84
44	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Salário	R\$ 2.368,12
45	Mirian Michele Alves Rocha	433.313.648-27	3668-4 / 17724-5	Pago	Salário	R\$ 2.114,17
46	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Salário	R\$ 2.075,66
47	Andressa Sarto Benedito	442.709.538-02	3668-4 / 16291-4	Pago	Salário	R\$ 4.724,86
48	Luana Carolina de Souza Arruda	454.598.498-37	3668-4 / 16358-9	Pago	Salário	R\$ 2.274,22
49	Stephanie Barbosa da Silva Sch	460.371.158-18	3668-4 / 17574-9	Pago	Salário	R\$ 4.138,08
50	Taila Monique de Souza Munhoz	473.733.738-28	3668-4 / 15390-7	Pago	Salário	R\$ 1.684,60
51	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.406.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Salário	R\$ 2.089,88

Este relatório não é um comprovante de efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 28/03/2025 às 18:43:51, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

52	Graca Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Salário	R\$ 1.868,36
53	Dafny Eloise de Carvalho Barbo	486.881.848-10	3668-4 / 17726-1	Pago	Salário	R\$ 4.249,73
54	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Salário	R\$ 2.075,66
55	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Salário	R\$ 2.089,86
56	Eusebia Dias da Costa	701.347.404-59	3668-4 / 12819-8	Pago	Salário	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 28/03/2025 às 16:43:51, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

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

Mensal

Relat074

Relação Mensal dos Salários Líquidos: Março/2025

Página: 1

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	--	1.263,79
239	ADRIANA CR CANTARUTI CAMPOS		Auxiliar de Escritorio	--	2.057,94
266	ALINE APARECIDA FERRAZ		Auxiliar de Escritorio	--	2.053,20
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.089,88
273	ANA PAULA FEITOSA DE LUCENA		Auxiliar de Escritorio	--	1.866,36
188	ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA		Auxiliar de Limpeza	--	1.844,70
213	ANDERSON P DE SOUZA FECHER		Tecnico (a) Enfermagem	--	1.510,05
236	ANDRESSA SARTO BENEDITO		Enfermeiro (a)	--	4.724,86
98	ANETE SIRLEI BASSO		Tecnico (a) Enfermagem	--	0,00
282	BRUNA FERNANDA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	--	1.844,70
277	BRUNO ALVES DE SOUSA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.075,66
274	CIBELE APARECIDA MATIAS		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.116,58
171	CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES		Cozinheira Hospitalar	--	1.844,70
258	CLAUDETTE OLIVEIRA PEDROSO		Copeira	--	118,31
4	CRISTIANE GOMES		Farmacêutico Hospitalar	--	4.499,10
281	DAFNY E DE CARVALHO BARBOSA		Enfermeiro (a)	--	4.249,73
289	DAIANE CRISTINA BOSCARIOL		Auxiliar de Escritorio	--	1.124,02
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.075,66
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS		Enfermeiro (a)	--	3.961,83
248	ELANE OLIVEIRA SILVA		Auxiliar de Enfermagem	--	2.368,12
265	ELENIR DA SILVA ZANNI		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.099,88
222	ELISANGELA A DA SILVA BARUSSI		Tecnico (a) Enfermagem	--	872,56
263	ELISANGELA DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	--	1.844,70
157	ELISANGELA SANTOS SILVA		Auxiliar de Escritorio	--	2.324,51
207	ERICA BUCCIER		Auxiliar de Escritorio	--	1.687,73
132	EUSEBIA DIAS DA COSTA		Auxiliar de Limpeza	--	1.844,70
205	FRANCINEIDE MARIA DA SILVA		Lavadeira (o) em geral	--	1.844,70
193	GEOVANA ZANATTA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.294,84
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS		AUXILIAR DE ESCRITORIO	--	1.888,36
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.089,88
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.519,20
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	--	2.302,84
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.488,42
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.075,66
210	LUZIA DAIANE BRAGA		Enfermeiro (a)	--	4.388,48
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.238,06
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.530,29
286	MARIA JOSE DA SILVA		Auxiliar de Limpeza	--	1.845,14
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.221,19
255	MARIANA FERRAZ CARLOS		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.132,75
198	MIRIAN APARECIDA PEDRO		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.385,38
279	MIRIAN MICHELE ALVES ROCHA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.114,17
260	PRISCILA DE CAMPOS GODOY		Auxiliar de Escritorio	--	1.571,19
269	RENATA F BORTOLLI THOMAZINI		Enfermeiro	--	4.004,49
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES		Tecnico (a) Enfermagem	--	1.639,56
280	ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO		Auxiliar de Escritorio	--	1.863,34
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ		Tecnico (a) Enfermagem	--	1.548,07
270	STEPHANIE B DA S SCHIAVINATO		Enfermeiro	--	4.138,08
218	TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ		Auxiliar de Escritorio	--	1.684,60
237	TAMARA PEDRO DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	--	2.075,66

Em 28/03/2025, 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 01/01/25.

Priscila

Mensal

Relat074

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos: Março/2025

Página: 2

30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	Tecnico (a) Enfermagem	- -	96,95
280	VITORIA CAMILA DA SILVA	Tecnico (a) Enfermagem	- -	2.171,80
89	WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	Enfermeiro	- -	4.776,98
232	WLADIA PRANDI FRANCO	Administrador (a) Hospitalar	- -	5.831,34
Total de Funcionarios:				57
Total Geral:				129.481,27

Em 28/03/25, recebi e conferi 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 01/03/25.

Pixilo

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 28.mar.2025 15:43:42**Data Pagamento:** 28/03/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8**Valor Total:** R\$ 10.071,14**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/03/2025 15:51:33

Paulo Francisco Do Nascimento 28/03/2025 16:22:52

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\$ 1.226,21
2	Diego Dos Santos Ramos	031.639.822-55	56-6 / 93841-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 2.196,67
3	Lucimara Cristina Ometto	177.738.638-14	3668-4 / 16668-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.308,06
4	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.016,98
5	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.041,22
6	Elane Oliveira Silva	415.429.338-97	2656-5 / 27009-1	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.148,18
7	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.102,92
8	Grace Ellen Pereira Dos Santos	479.225.728-08	3668-4 / 17717-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.030,90

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 28/03/2025 às 16:42:01, por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 | Ouvidoria 0800-729-5678 | Deficiência Auditiva/Fala 0800-729-0098

Em 28/03/25, 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, protocolado de 1 n.º 12534 2024, de 01/01 25.
Assinatura

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag C/C	Valor
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.041,22
256	AMANDA C GARCIA PISSOLITO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.102,92
98	ANETE SIRLEI BASSO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.226,21
220	DIEGO DOS SANTOS RAMOS		Enfermeiro (a)	- -	2.196,67
248	ELANE OLIVEIRA SILVA		Auxiliar de Enfermagem	- -	1.148,18
275	GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS		AUXILIAR DE ESCRITORIO	- -	1.030,90
208	JOSIANE APARECIDA AMARO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.016,98
249	LUCIMARA CRISTINA OMETTO		Tecnico (a) Enfermagem	- -	1.308,06
Total de Funcionarios:					8
Total Geral:					10.071,14

Em 28/03/25, 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 02/02/25.

Ruxila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322816348159561
28/03/2025 16:45:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:45:28
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIANA FERRAZ CARLOS

CPF: 377.808.538-70

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 16.972-2

DATA DE PAGAMENTO: 28/03/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 3.127,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.9C5.BC5.B14.6B9.E41

Transação efetuada com sucesso por: JF363158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

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: MARIANA FERRAZ CARLOS
Nº Registro: 255 N.º Cart. Prof: 0068922 S.º: 00307 Função: Técnico(a) Enfermagem Data Admissão: 23/02/2023

PERÍODOS

De Aquisição: de 23 de Fevereiro de 2024 a 22 de Fevereiro de 2025

De gozo de férias de 01 de Abril de 2025 a 30 de Abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

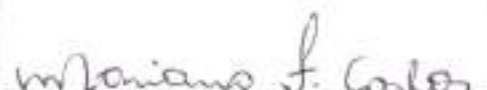
Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	2.062,00	Base de Cálculo	2.607,97
01 - Férias Normais	23,00	2.607,97	306 Retenção da 13.ª parte Férias	1,56	39,62
04 - 1/3 de Férias	7,67	869,33	353 13.ª parte Férias	10,30	312,67
Total de Férias		3.477,30	Total de Descontos		352,29

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, serão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.127,00

**VALOR POR
EXTENSO**

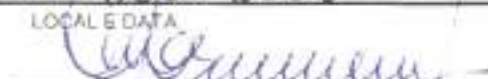
TRES MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS *****

a ser paga adiantadamente.


MARIANA FERRAZ CARLOS

CHARQUEADA, 28/03/2025

LOCAL E DATA


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

Em 28/03/25, 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 03/01/25.

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/GEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA,
a importância de R\$ 3.127,00

**VALOR POR
EXTENSO**

TRES MIL E CENTO E VINTE E SETE REAIS *****

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 a empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

28/03/2025


MARIANA FERRAZ CARLOS

Em 28/03/25, 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:42:45
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE
CPF: 886.357.788-38
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 8.988-7
DATA DE PAGAMENTO: 28/03/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.846,38

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.CC1.828.836.F17.151

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Em 28/03/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 2025, processo n.º 12534 2024, de 01/03/25.

Priscila

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE

Cba

Nº Registro

54

Nº Cart. Prof. 027349

Série 570

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 01/06/2006

PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Junho de 2021 a 31 de Maio de 2022

De gozo de férias: de 01 de Abril de 2025 a 30 de Abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Férias
Não Justificadas

0

Salário
Base

2.062,00

Base de
Cálculo

2.517,94

012 Férias Integrais

45,00

2.517,94

006 Base para de 13º sobre Férias

22,78

214,60

044 13º sobre Férias

809,31

15º sobre Férias

12,58

296,27

Total de Recebíveis

2.517,94

Total de Pagáveis

214,60

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\$ 2.846,18

VALOR POR
EXTENSO

DOIS MIL OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente,

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE

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

Em 28/03/25, 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 04/01/25.

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\$ 2.846,18

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS **

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo
com a desonção 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.

28/03/2025
CHARQUEADA,

LOCAL E DATA


MARIA ADELFINA PIAZZA ASSARICE

Em 28 / 03 / 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.

Axila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322816348159961
28/03/2025 16:42:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.45
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.010-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 624.010-9

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHARQUE

CPF/CNPJ: 11.432.559/0001-07

VALOR: R\$ 953,78

DEBITO EM: 28/03/2025

DOCUMENTO: 032801

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F6.80A.C49.CA0.C0E

Chimborazo da
Mat. Beneficente
Comprovante
de R\$ 953,78



Emitir comprovantes (versão antiga)

03333114134604881
31/03/2025 14:19:50SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:19:50
3668083668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18FAVORECIDO: ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO
CPF: 503.420.518-14
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 13.538-0
DATA DE PAGAMENTO: 31/03/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.862,02

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.954.F0B.AED.0E1.551

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Em 31/03/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/limento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 00 10025, processo n.º 12534 12024, de 01/03/25.

Priscila

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: ISABEL FAGANELLO CAPELASSO

Obs:

Nº Registro: 245

Nº Cart. Prof.: 5034205

Série: 1814

Função: Técnico (a) Enfermagem

Data Admissão: 17/01/2022

PERÍODOS

De Aquisição de 17 de Janeiro de 2024 a 16 de Janeiro de 2025

De gozo de férias de 02 de Abril de 2025 a 01 de Maio de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIASFérias
Não Aferidas: 0Salário
Base: 2.062,00Base de
Cálculo: 2.376,93

012 Período Normal	23,00	2.376,93	106 Retenção de 1/3 sobre Férias	7,50	23,50
044 1/3 de Férias		290,31	153 1/3 sobre Férias	12,00	353,31

Total de Proventos:

2.662,02

Total de Descontos:

301,22

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\$ 2.862,02

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

ISABEL FAGANELLO CAPELASSO

CHARQUEADA, 31/03/2025

LOCAL E DATA

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

Em 31/03/25, 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 02/02/25.

Puxila

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.862,02

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS *****

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

CHARQUEADA, 31 03/2025

LOCAL E DATA

ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO

Em 31/03/2025, 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.

Paisda