

**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: 51.421.279/0001-19

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: Remuneração de Funcionários, cobrirem despesas de custeio e manutenção da entidade

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022 Processo 3809/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	2.880.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
05/05/2022	240.000,00	05/05/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
23/05/2022	120.000,00	23/05/2022	553.668.000.012.407	120.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				61.131,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				421.131,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				36,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				421.168,67
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				13.892,71
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				435.061,38

- (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 Maio/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	152.497,18		152.497,18	152.497,18	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	180.198,49		180.198,49	180.198,49	
Outros serviços de terceiros	45.772,06		45.772,06	45.772,06	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	5.354,08		5.354,08	5.354,08	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	383.821,81		383.821,81	383.821,81	

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

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

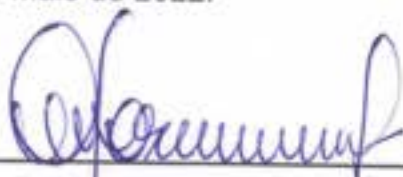
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	435.061,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	383.821,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	51.239,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	51.239,57

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, 31 de Maio de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011640650137015
01/06/2022 16:46:14

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 02/05 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D ✓	
02/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.941	13.977,36 D ✓	
02/05/2022		0000	00000	855 88 RF Automatico Empresa	5	22.477,36 C *	0,00 C
05/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 05/05 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	240.000,00 C *	
05/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/05 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	15.000,00 D ✓	
05/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 05/05 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.937	16.893,00 D ✓	
05/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.833	96.128,43 D ✓	
05/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.834	7.374,99 D ✓	
05/05/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	50.501	4.607,58 D ✓	
05/05/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	50.502	9.936,48 D ✓	90.058,51 C
06/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	50.601	36.601,50 D ✓	53.457,01 C
13/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 13/05 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	13.800,00 C *	
13/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	51.301	42.776,03 D ✓	
13/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	51.302	18.375,00 D ✓	
13/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	51.303	34.750,00 D ✓	
13/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	51.304	10.000,00 D ✓	
13/05/2022		0000	00000	855 88 RF Automatico Empresa	5	38.644,02 C *	0,00 C
23/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 23/05 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	68,00 C *	
23/05/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 23/05 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	120.000,00 C *	
23/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	52.301	37.272,06 D ✓	
23/05/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	52.302	57,11 D ✓	
23/05/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	52.303	1.237,96 D ✓	

23/05/2022	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	52.304	4.059,01 D ✓	
23/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.305	3.669,68 D ✓	
23/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.306	7.876,71 D ✓	
23/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.307	4.387,60 D ✓	
23/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.308	1.415,36 D ✓	60.112,51 C
26/05/2022	3668	99015	870 Transferência recebida 26/05 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	4,71 C *	
26/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.601	1.432,09 D ✓	58.685,13 C
30/05/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.263	7.492,85 D ✓	51.192,28 C
31/05/2022	0000	00000	999 S A L D O			51.192,28 C //

.....
OBSERVAÇÕES:
.....

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F. NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011840850137017
01/06/2022 16:47:30

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência MAIO/2022

RF Automático Empres - CNPJ: 071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	61.131,72			5.789,584218		
02/05/2022	RESGATE	22.477,36	30,18	8,56	2.131,626655	10,562872233	3.857,957563
	Aplicação 04/04/2022	22.477,36	30,18	8,56	2.131,626655		
13/05/2022	RESGATE	38.644,02	86,26		3.653,505710	10,600853829	4,451853
	Aplicação 04/04/2022	38.644,02	86,26		3.653,505710		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		0,14		0,013142	10,652987477	4,438711
	Aplicação 04/04/2022		0,14		0,013142		
31/05/2022	SALDO ATUAL	47,29			4,438711		4,438711

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	61.131,72
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	61.121,38
RENDIMENTO BRUTO (+)	162,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	116,58
IOF (-)	8,56
RENDIMENTO LÍQUIDO	36,95
SALDO ATUAL =	47,29 //

Valor da Cota

29/04/2022	10,558913198
31/05/2022	10,652987477

Rentabilidade

No mês	0,6909
No ano	3,5836
Últimos 12 meses	5,9763

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G333011640850137016
01/06/2022 16:48:56SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:46:56
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 388.816-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
RF Automatico Empres CNPJ 00.071.477/0001-68
Valor Cota p/dia 31.05.2022 R\$ 10,652987477
Valor Cota p/dia 01.06.2022 R\$ 10,657364162

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3105 Sdo Ant.	47,29	4,438711
0106 Sdo Final	47,30	4,438711

Rentabilidades %
No mes: 0,0410
No ano: 3,6362
Ultimos 12 meses: 5,9763

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.06.2022

Saldo Bruto	47,30
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,02-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	47,28
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificadoBBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:00:19
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TADEU PEREIRA DA SILVA
CPF: 191.663.908-93
AGENCIA: 6862-4 - CIDADE AZUL-R.CLARO SP
CONTA: 27.035-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 13.977,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.FFC.237.2DB.D05.3EB

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 02/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18		02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70				04 Bairro CENTRO	
05 Município CHARQUEADA		06 UF SP	07 CEP 13515-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12644813230		11 Nome TADEU PEREIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA 23, 37				13 Bairro JD RIO CLARO	
14 Município RIO CLARO		15 UF SP	16 CEP 13503-753	17 CTPS (nº, série, UF) 29723 00165 SP	18 CPF 191.663.908-93
19 Data de Nascimento 28/05/1975		20 Nome da Mãe DEJANIRA DIAS DE SOUZA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.937,89		24 Data de Admissão 14/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2022	26 Data de Afastamento 30/04/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de ____ faltas e DSR)	3.677,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.570,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos	0,00	65 Férias Proporç 6/12 avos	2.238,84
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/11/2020 a 13/11/2021	3.919,98	68 Terço Constituc. de Férias	2.052,94	69 Aviso Prévio Indenizado	830,53
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	260,89
95.2 Média de DSR s Horas Extras	26,25	95.3 Horas Extras 100%	131,26		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	14.708,12
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	409,53	112.2 Prev Social - 13º Salário	123,15
114.1 IRRF	198,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	730,76
				VALOR LÍQUIDO	13.977,36

Termo de colaboração 03/2022
DESPESA PAGÁVEL POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310614102387221
06/09/2022 14:15:52

02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:06
366883668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.232
VALOR TOTAL 8.500,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIAO S R M SS LTDA ME
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.232-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR. AUTENTICACAO D.8A4.621.A9E.A82.3BD

Em 02 / 05 / 22, 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 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Raio-X 300

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

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



Número da NFS-e

202200000000059

Data do Serviço

Código Verificador

29/04/2022

5398a94

CNPJ / CPF

28.572.620/0001-14

Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

92/17

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

29/04/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Fone

(19) 3486-1333

CEP

13517-032

Bairro

SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

- Serviços de Raio-X referente a Abril/2022.

Dados Bancários:

Banco do Brasil.

Agência: 3668-4

C/C: 14.232-8, Alíquota Efetiva: 2,170000000000%.

Em 08/05/22, 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 01/01/22.

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia diagnóstica e congêneres.

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.500,00

Valor do ISSQN Próprio

184,45

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

184,45

Valor Dedução/Desconto

0,00

Valor Total da NFS-e

8.500,00

Valor Líquido da NFS-e

8.500,00

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\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: BPT

Em ____/____/____, recebi e conferi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada.



Consulta realizada em 29/04/2022 às 08:00:22.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



2022000000000595398a949c28572620000114

Recebi(emos) de

UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202200000000059

Número de Controle do Município

Competência

29/04/2022

NFS-e

5398a949c

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 29/04/2022 às 08:00:22.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Erica

Página

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:55:09
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784
VALOR TOTAL 15.000,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO 5.A21.872.671.881.006

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
R. JOSE DANIEL SOBRINHO, 64
CEP: 13520-000 - Bairro: THEODORO S BARROS
Município: São Pedro - SP
E-mail: lumecont@linksat.com.br
Fone: (19) 99636-0911



Número da NFS-e *Plantão*
202200000000035

CNPJ / CPF Inscricão Estadual Inscricão Municipal
36.686.924/0001-30 ISENTA 14451

Data do Serviço Código Verificação
03/05/2022 **c13f3db**

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal

DT. de Emissão Exigibilidade ISS Tributado no Município
03/05/2022 Exigível São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada
Endereço
OSWALDO CRUZ, 70
Cidade
Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032
Bairro
São Benedito
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18 Inscricão Municipal Inscricão Estadual
E-mail
admhmbc@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
CNPJ / CPF
E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Abril/2022.
Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2
GOLINELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,0508318010%.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
15.000,00	2,05	307,62	Não

Em 05/05/22, 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 02/2022 processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
15.000,00	307,62	0,00	0,00	307,62	0,00

Valor Total da NFS-e **15.000,00** Valor Líquido da NFS-e **15.000,00**

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/05/2022 às 16:00:42.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



202200000000035c13f3dbc636686924000130

Recebi(amos) de
GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202200000000035

Competência
03/05/2022

NFS-e
c13f3dbc6

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/05/2022 às 16:00:42.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:55:08
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937
VALOR TOTAL 16.893,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016

NR.AUTENTICACAO A.7C8.A85.900.D0A.6F8

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
822

Série: E

Data Emissão: 03/05/2022

Certificação: 72AF2-2AAAF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Insc. Municipal: 638681
Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI
Bairro: NOVA PIRACICABA
Município: PIRACICABA
E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 1062
Compl.:
UF: SP CEP: 13405-268
Telefone: 1934333717

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13517-032
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022
PELO DR. CÉLIO FORTES - CRM 171854/SP

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 8823-3
CONTA CORRENTE: 15837-9

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00

Em 05/05/2022, 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 03 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01/01 / 22.

Valor Tributável: R\$ 18.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 18.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 360,00
PIS: 0,650% R\$ 117,00	COFINS: 3,000% R\$ 540,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 270,00	CSLL: 1,000% R\$ 180,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.421,90 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 360,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.893,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503 Competência: 03/05/2022 15:17:28
Observações:

Impresso em: 03/05/2022 às 15:17:54

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

Recebi(amos) de: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 622
Certificação
72AF2-2AAAF

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do
débito 3668-4
Conta do débito 300016-8
Data pagamento 05/05/2022
Valor total
pagamento 86.129,43

Forma colaboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2021

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	1.504,16
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	1.578,83
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	2.196,23
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	1.421,49
ANDREA VAQUEIRO	3668-4	15374-5	0,00
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	2.009,83
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	1.885,10
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	1.314,29
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	2.317,77
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	1.779,84
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	4.891,80
CLEUNICE APARECIDA FLORA	3668-4	12796-5	0,00
GABRIELI CRISTINA PIEDADE	3668-4	16111-X	1.101,34
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	2.002,89
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	0,00
LUZIA DAJANE BRAGA	2656-5	17269-3	3.870,40
LUANA CAROLINA DE SOUZA A	3668-4	16358-9	1.779,84
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	1.779,84
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	2.254,44
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	1.447,69
DANIELE CRISTINA FERREIRA	3668-4	11114-7	1.121,60
ROSANA DE LIMA SILVA	3668-4	15153-X	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.447,69
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	2.004,97
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	1.447,69
FERNANDO SANTOS DA SILVA	2656-5	25179-8	3.372,65
MARIA TERESA JESUS CANO	3668-4	15040-1	1.447,69
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	4.063,14
MARCIA BENEDITO	766-6	31108-1	3.601,12
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	3.523,15
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	58-6	93841-8	3.630,52
JOSIANE APARECIDA AMARO	4567-X	10991-6	1.779,84
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	1.604,94
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	2.357,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	1.948,66
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	1.447,69
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	2.906,93
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	1.789,77
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	1.900,64
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	2.044,20
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	2.303,39
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	1.734,00
AMANDA ROZO ROCHA	2656-5	7911-1	1.836,12
ELIZABETE RODRIGUES DOS S	3668-4	105116-4	0,00

05/05/2022 17:48

	Banco do Brasil		
ALESSANDRA ROBERTA CANO D	3668-4	16390-2	1.465,89
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	1.447,69
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
TADEU PEREIRA DA SILVA	6382-4	27035-0	0,00
ADELMA GONÇALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	1.779,84
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	2.240,21
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	1.948,59
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	1.779,84
EVERTON SILVA DA COSTA	4464-9	7171-4	1.016,29

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

05/05/2022 17:51:43

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

05/05/2022 17:55:08

Transação efetuada com sucesso:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 05/05/22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01/01 / 22.

Funcionário

Funcionário	Código	CPF	Função	Banco Agência Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Técnico (a) Enfermagem		1.779,84
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Técnico (a) Enfermagem	001 3668 126160	2.317,77
AUDIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritório		1.736,00
ALESSANDRA ROBERTA CANTO	244	214.466.278-02	Auxiliar de Escritório		1.455,89
AMANDA ROGO ROCHA	231	300.391.738-07	Técnico (a) Enfermagem		1.836,12
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.031.774-07	Auxiliar de Limpeza		1.447,69
ANDRESSON PAULINO DE SOUZA FERNES	213	272.448.190-46	Técnico (a) Enfermagem		1.948,66
ANDRESSA SANTO BENEDITO	236	442.708.558-02	Enfermeiro (a)		3.523,15
ANETE STELEI BASSO	98	017.209.858-04	Técnico (a) Enfermagem	001 2668 312105	2.196,21
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.374-60	Cozinheira Hospitalar		1.447,69
CRISTIANE GOMES	4	175.447.218-85	Farmacêutico Hospitalar	001 3668 3306-6	2.906,93
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Técnico (a) Enfermagem		1.121,60
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)		3.630,92
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 3668 9976-7	1.421,49
ELIZABELE ALVES DA SILVA MARQUEI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem		1.604,96
ELIZABELE SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritório	001 3668 12997-9	2.009,83
ENICA SOCCIER	207	361.304.088-73	Auxiliar de Escritório		1.018,29
EUERBIA DIAS DA COSTA	132	701.247.404-59	Auxiliar de Limpeza	001 3668 12819-8	1.447,69
EVERTON SILVA DA COSTA	168	366.706.988-01	Enfermeiro		1.018,29
FERNANDO SANTOS DA SILVA	241	369.703.348-49	Enfermeiro (a)		3.372,65
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.958-29	Lavadeira (o) em geral		1.504,16
GABRIEL CRISTINA PIZGADE	245	433.751.818-50	Técnico (a) Enfermagem		1.101,34
GEOVANA ZANATTA	193	364.658.218-93	Técnico (a) Enfermagem		2.260,21
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza		1.447,69
ISABEL FAJANELLO CAPELLASO	240	503.420.518-14	Técnico (a) Enfermagem		2.004,97
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Técnico (a) Enfermagem	001 3668 104116	1.779,84
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Técnico (a) Enfermagem		1.779,84
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Técnico (a) Enfermagem	001 3668 10.748-9	1.948,69
LUANA CAROLINA DE SOUZA ABRUSA	242	454.598.498-37	TÉCNICO DE FARMÁCIA		1.779,84
LUANA FERNANDES GOMES	230	366.148.728-00	Técnico (a) Enfermagem	001 3668 15870-4	1.779,84
LORETA DAYANE BRAGA	210	364.413.168-62	Enfermeiro (a)		3.870,40
MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)		3.801,12
MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.846.614-82	Técnico (a) Enfermagem		2.254,66
MARIA TEREZA JESUS CANTO	243	152.004.268-85	Auxiliar de Limpeza		1.447,69

MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.238-01	Técnico (a) Enfermagem	2.044,20
NATALIA BERTONCINI SENDELIN	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritório	1.314,39
NILZA LENNI BERTONCINI SAMPELER	22	123.311.318-84	EDCUTURARIA	1.789,71
RAILA BEZERRA GOREZ LEAL	201	141.995.837-09	Técnico (a) Enfermagem	2.357,00
ROSEMARY DA SILVA BONGAMBI	173	224.623.308-95	Técnico (a) Enfermagem	2.303,39
ROSINEIDE FRANCILINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.128-88	Cosmetista Hospitalar	1.447,69
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	481.554.768-31	Lavadeira (a) em geral	1.695,10
TALITA MONIQUE DE SOUZA MENONZ	216	473.733.738-28	Auxiliar de Racatório	2.002,69
TAMARA FERRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Técnico (a) Enfermagem	1.779,84
VALQUIRIA DA SILVA POLIT	30	171.671.118-56	Técnico (a) Enfermagem	1.900,84
WILLIAN SAHOM GUIDOTTI	89	319.978.538-63	Enfermeiro	4.063,14
WLAOTIA FRANDI FRAUCCI	252	645.589.448-82	Administrador (a) Hospitalar	4.891,80

Tot. Geral:

96.129,43

Em 04/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:15:50
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAILA BEZERRA GOMES LEAL

CPF: 141.995.637-09

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

15.120-3

DATA DE PAGAMENTO:

05/05/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.158,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.75C.D29.45F.C88.204

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:15:58
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: WLADIA PRANDI FRANCO

CPF: 062.399.448-82

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

16.159-4

DATA DE PAGAMENTO:

05/05/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

2.869,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E05.FAF.C6A.A9E.B59

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

Codigo	Nome	CPF	Tipo de Conta	Agencia/Conta	Data Pagamento	Valor
201	RAIJA BEZERRA GOMES LEAL	141.995.637-09	Conta Corrente	/	30/11/2022	1.158,82
232	WLADIA FRANDI FRANCO	062.399.448-82	Conta Corrente	/	30/11/2022	2.869,57
Numero de funcionarios : 2						
Total						4.028,39

Em 04 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:15:50
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANA DE LIMA SILVA

CPF: 394.246.738-09

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

15.153-X

DATA DE PAGAMENTO:

05/05/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

3.346,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.EFA.C88.D34.038.CD4

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18	02 Razão Social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ, 70	04 Bairro CENTRO
05 Município CHARQUEADA	06 UF SP
07 CEP 13515-000	08 CNAE 8610101
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20914369665	11 Nome ROSANA DE LIMA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO GERONIMO PIAZZA, 493	13 Bairro PAINEIRAS
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP
16 CEP 13151-262	17 CTPS (nº, série, UF) 0002250 00349 SP
18 CPF 394.246.738-09	
19 Data de Nascimento 14/10/1990	20 Nome da Mãe MARIA QUITERIA DE LIMA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.	
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	
23 Remuneração Mês Ant. 1.842,58	24 Data de Admissão 24/01/2020
25 Data do Aviso Prévio 28/04/2022	26 Data de Afastamento 28/04/2022
27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alm. (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alm. (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.289.857/0001-01 - Sind dos Empregados em Estab de Serv de Saude de Rio Claro

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	88,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno ____ Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	17,68	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	397,72
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/01/2021 a 23/01/2022	1.565,85	68 Terço Constituc. de Férias	654,52	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Salário Maternidade	1.370,80
95.2 Adicional de Insalubridade	243,60	95.3 13º Ref. Salário Maternidade	512,62		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.851,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480º CLT	0,00	112.1 Previdência Social	135,09
112.2 Prev Social - 13º Salário	39,77	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115.1 Faltas	0,00	115.2 DSR Perda	0,00	115.3 Aviso Prévio Não Cumprido	1.330,00
				TOTAL DEDUÇÕES	1.504,86
				VALOR LÍQUIDO	3.346,60

Termo Colaboração 02/2022
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

Procurador 3809/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000046-7 07580239202-6
20505119255-5 90214212792-6
Data do pagamento 05/05/2022
Identificador 11925590214212792
Data de vencimento 05/05/2022
Valor Total 4.607,58

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 9.E17.8F7.16A.FB3.008

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/04/2022 15:33:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH

02 - CNPJ/CEI

51.421.279/0001-18

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA OSWALDO CRUZ 70

04 - Contato/DDO/telefone

19-34861333

05 - CEP

13.515-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CHARQUEADA

08 - UF

SP

09 - FPA5

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

11925590214212792

12- Total a Recolher

4.607,58

13- Data de Validade = 05/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000467

075802392026

205051192555

902142127926

Autenticação mecânica

Em 05/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/04/2022 15:33:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH

02 - CNPJ/CEI

51.421.279/0001-18

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA OSWALDO CRUZ 70

04 - Contato/DDO/telefone

19-34861333

05 - CEP

13.515-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CHARQUEADA

08 - UF

SP

09 - FPA5

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

11925590214212792

12- Total a Recolher

4.607,58

13- Data de Validade = 05/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000467

075802392026

205051192555

902142127926

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000099-6 36490179220-4
50766405085-8 14212790001-4
Data do pagamento 05/05/2022
CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18
COMPETENCIA 04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2022
VALOR DEPOSITO 9.936,49
Valor Total 9.936,49

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: A.050.CED.145.330.D83

Em 05 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3609 / 2021, de 01 / 01 / 22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2022 - 15:32:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 124.206,16	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.936,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.936,49
--	---------------------	---------------------------------

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/05/2022~~

06/05

858200000996 364901792204 507664050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 05/05/22, 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 02/2022 processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2022 -

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019) 34861333
03-FPAG 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 124.206,16	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.936,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.936,49
--	---------------------	---------------------------------

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/05/2022~~

858200000996 364901792204 507664050858 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0003
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: 3426-6 - RIO CLARO
CONTA: 13.001.784-1

FAVORECIDO: BRONDI SERVICOS MEDICOS E REPRESENT
CPF/CNPJ: 08.409.368/0001-10
VALOR: R\$ 36.601,50
DEBITO EM: 06/05/2022

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 9.E64.EC9.901.79E.58C

Em 06/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
49



Data e Hora da Emissão	02/05/2022 13:14:15	Competência	2/5/2022	Código de Verificação	PLW95SG83
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRONDI SERVIÇOS MÉDICOS E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.				
Nome Fantasia	PROSPERA				
CNPJ/CPF	08.409.368/0001-10	Inscrição Municipal	37556	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA 33,526 - VILA SANTO ANTÔNIO CEP: 13501-150				
Complemento		Telefone	(19)3524-2834	e-mail	LUCAS.BRONDI@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito CEP: 13517-032				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos - Plantões referente Abril de 2022.

Em 06/05/22, 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 02/2022, processo n.º 2829/2021 de 04/01/22.

Valor aproximados de tributos e impostos R\$ 5.218,76 (Fonte IBPT - 16,14%)
dados bancários: banco Santander
agência: 3426
conta: 13 001784-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	253,50	COFINS	1.170,00	IR(R\$)	585,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	390,00
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	39.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	39.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.398,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	39.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	36.601,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	780,00
		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.

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.50
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
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\$ 42.776,03
DEBITO EM: 13/05/2022

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: F.797.78A.827.F2C.264

Em 13 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
1

Série: E

Data Emissão: 12/05/2022

Certificação: 99EBD-FBA29

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Municipal: 664500

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE MARÇO

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sem
Qtd. 1,00
Vl. Unitário R\$ 42.776,0300
Total R\$ 42.776,03

Em 13/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

Valor Tributável:
R\$ 42.776,03

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 42.776,03

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 42.776,03

Alíquota:
5,0000%

Valor do ISS:
R\$ 2.138,80

PIS: 0,0000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,0000%
R\$ 0,00

INSS: 0,0000%
R\$ 0,00

IR: 0,0000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,0000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.566,56 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 2.138,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 42.776,03

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt. 12/05/2022 17:00:03

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630503

Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG- 0041 - C.C. 13011327-1

Impresso em: 12/05/2022 às 17:00:06

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

Recebi(amos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
99EBD-FBA29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0002
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\$ 18.375,00
DEBITO EM: 13/05/2022

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: D.BB2.9F2.8EF.0C4.C2B

Em 16 / 05 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 / 2022, processo n.º 5809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
2

Série: E

Data Emissão: 12/05/2022

Certificação: 5BFA7-45DFF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19992636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 76
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE ABRIL

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável Qtd. Vl. Unitário R\$ Total R\$
Sem 1,00 18.375,0000 18.375,00

Em 13/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

Valor Tributável: R\$ 18.375,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 18.375,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.375,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 918,75	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de impostos: Federais R\$ 1.152,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 918,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 18.375,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 12/05/2022 17:02:53
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO -BANCO SANTANDER AG: 0041 C/C: 13011327-8

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

Impresso em: 12/05/2022 às 17:02:55

Receb(amos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
5BFA7-45DFF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668483668 SEGUNDA VIA 0006
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\$ 34.750,00
DEBITO EM: 13/05/2022

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 8.A04.CAD.FBB.ED0.412

Em 13 / 05 / 22, recebi e conferei 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
3

Série: E

Data Emissão: 12/05/2022

Certificação: 51938-8C78A

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE ABRIL DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	34.750,0000	34.750,00
Em 13/05/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/termo firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.				

Valor Tributável: R\$ 34.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 34.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 34.750,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.737,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.065,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.737,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 34.750,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 12/05/2022 17:05:00
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG. 0041 C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 12/05/2022 às 17:05:04

Recebi(emos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação 51938-8C78A
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
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: 13/05/2022

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: 4.BC3.E82.017.1D8.19E

Em 13 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
4

Série: E

Data Emissão: 12/05/2022

Certificação: C690F-BF921

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA
Bairro: JARDIM EUROPA
Município: PIRACICABA
E-mail: oss.nfe@hotmail.com

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 945
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-401
Telefone: 19982636838

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
10.000,0000
Total R\$
10.000,00

Em 13/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

Valor Tributável: R\$ 10.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 10.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.000,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 500,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 600,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 10.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 12/05/2022 17:07:04
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DO DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 CIC: 13011327-1

Impresso em: 12/05/2022 às 17:07:07

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

Recebi(amos) de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
C690F-BF921

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

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: 4387-7 - PIRACICABA-CIDADE ALTA

CONTA: 13.000.250-9

FAVORECIDO: LABSAUDE PRESTACAO DE SERVICOS DE A

CPF/CNPJ: 12.053.193/0001-28

VALOR: R\$ 37.272,06

DEBITO EM: 23/05/2022

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: F.506.000.9A8.CB1.CEE

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
2783

Série: E

Data Emissão: 06/05/2022

Certificação: 75EAA-2CAD9

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS NO MES ABRI

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	39.714,5000	39.714,50
Em 23/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.				

Valor Tributável: R\$ 39.714,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 39.714,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 39.714,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 794,29	
PIS: 0,650% R\$ 258,14	COFINS: 3,000% R\$ 1.191,44	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 595,72	CSLL: 1,000% R\$ 397,14	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\$ 37.272,06	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 06/05/2022 10:50:02
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8640202
Observações:

Impresso em: 06/05/2022 às 10:52:39

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

Recebi(emos) de: LABSAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2783 Certificação 75EAA-2CAD9
Data: _____ Assinatura do Recebedor: _____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82680000000-0 57110097091-2
02339454190-0 08699218023-1
Data do pagamento 23/05/2022
Valor Total 57,11

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 6.938.BED.9EE.082.34F

Em 28 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82610000012-2 37960097091-5
02339521440-8 08609218023-1
Data do pagamento 23/05/2022
Valor Total 1.237,96

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 0.9FE.B05.F25.A08.3CA

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000040-6 59010040307-0
63529018503-5 10002646991-4
Data do pagamento 23/05/2022
Valor em Dinheiro 4.059,01
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.059,01

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: C.129.A64.01E.773.B81

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 242703916 Série C
Data de Emissão: 05/05/2022
Data de Apresentação: 18/05/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002646991
Leitura Próximo Mês: 02/06/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	CHABU002-00000111	40168388	701903824

Reservado ao Fisco

6E0D.1FDF.24DE.93C4.BEAF.38AC.0E55.45A5

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta moderará a partir de 06/04/22 conforme reajuste Tarifário anual de 14,34% homologado pela Resolução L&E/2022 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SPCNPJ: 31.421.278/0001-18
INSC. EST. ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 V

ATENDIMENTO

0800 010 1010
www.cpf.com.br

PN

SEU CÓDIGO

CONTA MES

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

701903824

INSTALAÇÃO

MAI/2022

18/05/2022

4.059,01

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação Nº 817950274788	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,34%	Sancões Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSO	MAI/22	9.981,000	kWh	0,47388038	4.729,32	2.824,35	18,00	508,38	2.315,98	15,34	100,51	Excl. Faturada
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	MAI/22	9.981,000	kWh	0,38942984	3.871,50	2.321,00	18,00	417,78	1.903,22	12,70	83,80	11 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	MAI/22				288,60	288,60	18,00	52,00	317,01	2,36	13,78	Venda
0605	Energia Ativa Injetada TUSO	MAI/22	490,000	kWh	0,38942984	190,74	118,74			178,74	1,88	7,76	18 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	MAI/22	1.340,000	kWh	0,38942984	520,42	140,80			586,42	3,87	25,87	Venda
0601	Energia Ativa Injetada TR	MAI/22	490,000	kWh	0,37932632	185,86	98,71			148,86	1,31	6,37	25 Dias
0601	Cred. Adm. Band. Vermelha	MAI/22	1.340,000	kWh	0,38942984	520,42	98,71	18,00	17,86	491,76	4,57	21,34	
0601	Cred. Adm. Band. Vermelha	MAI/22				34,40				34,40	0,73	1,06	
0601	Total Out-Sources	MAI/22				90,80	90,80	18,00	17,86	91,80	0,76	5,85	
0607	Debitos de Outros Serviços					3.685,80							
0607	Correio, Custód. F-CF Municipal	MAI/22				175,16							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	Equipamentos de Medição / Datas de Leituras
2022 MAI	9980 31	Consumo: 1,000	Nº Energia Letura 8506/2022 04/04/2022
ABR	9440 32	Consumo: 0,985 (100%)	Letura 2219 40,00
MAI	9500 28	Consumo: 0,985 (100%)	Fator Multig. 8,000
FEV	9680 28		Consumo Taxa de Perda (%)
JAN	9320 29		Letura 823 40,00
2021 DEZ	9440 31		Consumo Taxa de Perda (%)
NOV	9160 31		Letura 823 40,00
OUT	9120 32		Consumo Taxa de Perda (%)
SET	9280 29		Letura 823 40,00
AGO	9320 32		Consumo Taxa de Perda (%)
JUL	9040 30		Letura 823 40,00
JUN	4930 28		Consumo Taxa de Perda (%)
MAI	9160 30		Letura 823 40,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Sendo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Sendo e expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração: 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador
será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.Em 28 / 05 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
feita com o termo de colaboração/fomento

AVISO IMPORTANTE

firmado com a Prefeitura Municipal de
Charqueada, n.º 02 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 242703916 Série CCód04bAut-Banco
310002646991Total a Pagar (R\$)
4.059,01Data de Vencimento
18/05/2022

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

FARMACIA FARMAVIP
CYBER TEC
DANI & FRANCIS RESTAURANTEPRACA ANTONIO D'ALPIRAT 112 - CENTRO
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
RODOVIA SP 308 KM 185,5 S/N - CORREGO DA ONÇA

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
www.cpf.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000036-4 69680385221-8
44070122143-1 71458290652-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/05/2022
Numero do Documento 07.01.22143.7145829-0
Valor Total 3.669,68

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

DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: 5.02F.CBB.BE1.A31.011

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22143.7145829-0

Pagar este documento até
24/05/2022

Observações

Valor Total do Documento
3.669,68

Sícalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
97	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	3.645,62	24,06		3.669,68
	PA 84/2022 Vencimento 26/05/2022				
Totais		3.645,62	24,06	0,00	3.669,68

Em 23/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/22.

SENDA (Versão 5.1.0)

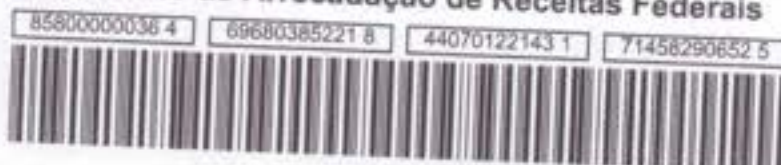
Página: 1/1

23/05/2022 14:02:27

85800000036 4 69680385221 8 44070122143 1 71458290652 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22143.7145829-0
Pagar até: 24/05/2022
Valor: 3.669,68

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000078-9 76710385221-8
43071622143-5 71508723045-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/05/2022
Numero do Documento 07.16.22143.7150872-3
Valor Total 7.876,71

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

DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 9.823.A9C.E7E.43B.204

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo
n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
Abril/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.16.22143.7150872-3

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000049180811

Pagar este documento até
23/05/2022

Valor Total do Documento
7.876,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
91	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	7.858,81	25,98		7.876,71
PA:04/2022	Vencimento:20/05/2022				
Totais		7.858,81	25,98		7.876,71

Em 23/05/22, 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 / 2022 processo n.º 3809 / 2021 de 01/01 / 22.

SENDA (Versão:5.1.0)

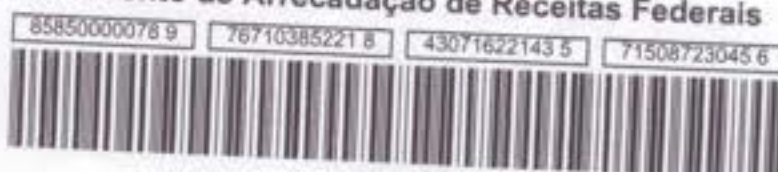
Página: 1/1

23/05/2022 14:03:56

85850000078 9 76710385221 8 43071622143 5 71508723045 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.22143.7150872-3
Pagar até: 23/05/2022
Valor: 7.876,71

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000043-1 87600385221-1
44070122143-1 71458916211-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/05/2022
Numero do Documento 07.01.22143.7145891-6
Valor Total 4.387,60

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

DOCUMENTO: 052307
AUTENTICACAO SISBB: C.129.A58.B37.039.C61

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22143.7145891-6

Pagar este documento até
24/05/2022

Valor Total do Documento
4.387,60

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.358,84	28,76		4.387,60
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 64/2622	Vencimento 26/05/2022				
Totais		4.358,84	28,76	0,00	4.387,60

Em 23/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

SENDA (Versão 5.1.0)

Página: 1/1

23/05/2022 14:02:28

85880000043 1 87600385221 1 44070122143 1 71458916211 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22143.7145891-6
Pagar até: 24/05/2022
Valor: 4.387,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000014-4 15360385221-9
44070122143-1 71458711398-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/05/2022
Numero do Documento 07.01.22143.7145871-1
Valor Total 1.415,36

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

DOCUMENTO: 052308
AUTENTICACAO SISBB: A.264.17D.A85.F81.E15

Em 23 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22143.7145871-1

Pagar este documento até
24/05/2022

Valor Total do Documento
1.415,36

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.406,08	9,28		1.415,36
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 64/2022	Vencimento 28/05/2022				
Totais		1.406,08	9,28	0,00	1.415,36

Em 23/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

SENDA (Versão 5.1.0)

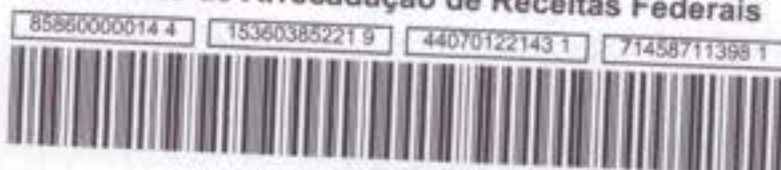
Página: 1/1

23/05/2022 14:02:28

85860000014 4 15360385221 9 44070122143 1 71458711398 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22143.7145871-1
Pagar até: 24/05/2022
Valor: 1.415,36

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.51
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000014-4 32090385221-0
46070122146-0 36751934044-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 26/05/2022
Numero do Documento 07.01.22146.3675193-4
Valor Total 1.432,09

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

DOCUMENTO: 052601
AUTENTICACAO SISBB: 7.162.8CE.59D.8E0.57A

Em 26 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 0809 / 2021, de 01 / 04 / 22.



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
30/04/2022

Data de Vencimento
25/05/2022

Número do Documento
07.01.22146.3675193-4

Pagar este documento até
26/05/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento
1.432,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO				
02	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.427,38	4,71		1.432,09
PA 04/2022	Vencimento 25/05/2022				
Totais		1.427,38	4,71	0,00	1.432,09

Em 26/05/22, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

26/05/2022 14:11:37

85860000014 4 32090385221 0 46070122146 0 36751934044 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000014 4 32090385221 0 46070122146 0 36751934044 2



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22146.3675193-4
Pagar até: 26/05/2022
Valor: 1.432,09

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:15:52
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECH
CPF: 272.448.198-46
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 30/05/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.413,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.8C2.5D0.A16.4EE.B88

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 30 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021, de 01 / 01 / 22.

30/05 **AVISO DE FÉRIAS**

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

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

NOTIFICAÇÃO

Nome: ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER

Nº Registro: 213 Nº Cart. Prof.: 26218 Série: 188 Função: Técnico (a) Enfermagem Obs: Data Admissão: 05/07/2020

PERÍODOS

De Aquisição : de 05 de Julho de 2020 a 05 de Julho de 2021
De gozo de férias : de 02 de Junho de 2022 a 01 de Julho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.675,00	Base de Cálculo	1.979,66
013 Férias Normais	30,00	1.979,66	353 INSS Férias	12,00	225,74
044 1/3 de Férias		659,89			
Total de Proventos			2.639,55	Total de Descontos	
				225,74	

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\$ **2.413,81**

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL QUATROCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente.

ANDERSON P DE SOUZA FECHER

CHARQUEADA

LOCAL E DATA

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

Em 30/05/22, 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 / 2022, processo n.º 3809 / 2021 de 01/01 / 22.

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

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI:
51.421.279/0001-18, estabelecida na RUA OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA
a importância de R\$ 2.413,81

**VALOR POR
EXTENSO**

DOIS MIL QUATROCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS *****

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

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA


ANDERSON P. DE SOUZA FECHER

Forma de celebração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:15:51
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA DAIANE BRAGA
CPF: 364.413.168-62
AGENCIA: 2656-5 - SAO PEDRO SP
CONTA: 17.269-3
DATA DE PAGAMENTO: 30/05/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 5.079,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.589.9FB.516.833.5D5

Em 30 / 05 / 22, 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 / 2022, processo n.º 3809, 2021, de 01 / 01 / 22.

30 Sub

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: LUZIA DAIANE BRAGA

Nº Registro: 210 Nº Cart. Prof.: 35302 Série: 00307 Função: Enfermeiro (a) Obs: Data Admissão: 13/04/2020

PERÍODOS

De Aquisição: de 13 de Abril de 2021 a 12 de Abril de 2022

De gozo de férias: de 01 de Junho de 2022 a 30 de Junho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.543,59
013 Férias Normais	30,00	4.543,59	306 Retenção de IR sobre Férias	27,50	727,41
044 1/3 de Férias		1.514,53	353 INSS Férias	14,00	251,67
Total de Proventos			6.058,12	Total de Descontos	
				979,08	

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\$ **5.079,04**

VALOR POR EXTENSO	CINCO MIL SETENTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Luzia DAIANE Braga
LUZIA DAIANE BRAGA

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

Em 30/05/22, 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 021/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

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\$ - 5.079,04

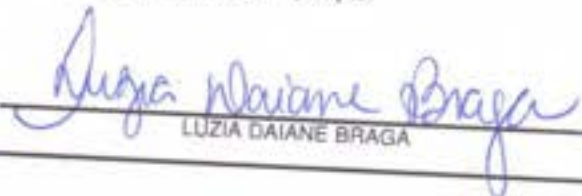
**VALOR POR
EXTENSO**

CINCO MIL SETENTA E NOVE REAIS E QUATRO 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, 03/05/22

LOCAL E DATA


LUZIA DAIANE BRAGA

Despesa de laboração 02/2022
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA
Processo 3809/2021