

**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, N° 70 CEP: 13.517-032

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Paulo Francisco do Nascimento

**CPF:** 123.767.938-90

**OBJETO DA PARCERIA:** Remuneração de Funcionários, cobrir 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\$)
04/08/2022	240.000,00	04/08/2022	553.668.000.012.407	240.000,00
18/08/2022	120.000,00	18/08/2022	553.668.000.012.407	120.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				282,06
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				360.282,06
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				315,71
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				360.597,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				2.700,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				363.297,77

- (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 Agosto/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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	145.504,20		145.504,20	145.504,20	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	99.336,24		99.336,24	99.336,24	
Outros serviços de terceiros	35.728,79		35.728,79	35.728,79	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	6.275,71		6.275,71	6.275,71	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>286.844,94</b>		<b>286.844,94</b>	<b>286.844,94</b>	

(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.

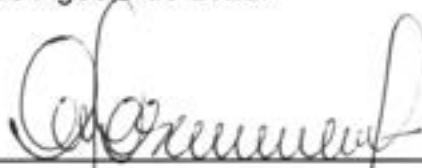
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, 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	363.297,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	286.844,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	76.452,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	76.452,83

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 Agosto de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO  
PRESIDENTE




**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**
**Cliente**

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

**S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/07/2022	SALDO ANTERIOR	282,05			70,366835		
01/08/2022	RESGATE	157,82	0,23	0,11	39,442297	4,009908436	30,924538
	Aplicação 05/07/2022	157,82	0,23	0,11	39,442297		
04/08/2022	APLICAÇÃO	24.589,33			6.124,581768	4,014858635	6.155,506306
05/08/2022	RESGATE	21.767,27	0,16	9,07	5.421,655112	4,016577881	733,851194
	Aplicação 05/07/2022	32,74	0,07		8,169209		
	Aplicação 25/07/2022	84,14	0,02	0,19	21,001446		
	Aplicação 29/07/2022	7,05			1,753883		
	Aplicação 04/08/2022	21.643,34	0,07	8,88	5.390,730574		
08/08/2022	APLICAÇÃO	8.115,00			2.019,498021	4,018325303	2.753,349215
12/08/2022	RESGATE	10.997,85	0,88	17,39	2.736,779551	4,025212771	16,569664
	Aplicação 04/08/2022	2.947,91	0,46	5,54	733,851194		
	Aplicação 08/08/2022	8.049,94	0,42	11,85	2.002,928357		
18/08/2022	APLICAÇÃO	120.000,00			29.760,842206	4,032143955	29.777,411870
19/08/2022	RESGATE	23.171,75	0,10	9,75	5.746,712431	4,033888989	24.030,689439
	Aplicação 08/08/2022	66,66	0,02	0,16	16,569664		
	Aplicação 18/08/2022	23.105,09	0,08	9,59	5.730,142767		
25/08/2022	RESGATE	1.386,42	0,15	2,27	343,699186	4,040859150	23.687,000253
	Aplicação 18/08/2022	1.386,42	0,15	2,27	343,699186		
29/08/2022	RESGATE	19.981,53	5,02	38,07	4.951,255964	4,044351604	18.735,744289
	Aplicação 18/08/2022	19.981,53	5,02	38,07	4.951,255964		
31/08/2022	SALDO ATUAL	75.839,45			18.735,744289		18.735,744289

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	282,05
APLICAÇÕES (+)	152.704,33
RESGATES (-)	77.462,64
RENDIMENTO BRUTO (+)	398,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,54
IOF (-)	76,66
RENDIMENTO LÍQUIDO	315,71
SALDO ATUAL =	75.839,45

**Valor da Cota**

29/07/2022	4,008248849
31/08/2022	4,047848006

**Rentabilidade**

No mês	0,9879
No ano	6,2693
Últimos 12 meses	8,0149

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





## Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:38:17  
366803668

### EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE  
S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27  
Valor Cota p/dia 31.08.2022 R\$ 4,047848006  
Valor Cota p/dia 01.09.2022 R\$ 4,049588517

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3108 Sdo Ant.	75.839,45	18735,744289
0109 Sdo Final	75.872,05	18735,744289

#### Rentabilidades %

No mes: 0,0429  
No ano: 6,3150  
Ultimos 12 meses: 8,0149

Nao houve lancamentos no periodo

#### Saldos Calculados ate 01.09.2022

Saldo Bruto	75.872,05
IR Estimado	30,72-
IR Complementar	3,84-
IOF	173,22-
Saldo Liquido p/Resgate	75.664,27
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBOTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69  
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar  
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)  
bbotvm@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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334011430344037016  
01/09/2022 14:37:43

## Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
 Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
 Período do extrato 08 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 01/08 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	2.700,00 C	
01/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.792	2.857,82 D	
01/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	157,82 C	0,00 C
04/08/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 04/08 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA	553.668.000.012.407	240.000,00 C	
04/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 2656 25784-2 GOLINELLI S ME	552.656.000.025.784	16.500,00 D	
04/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 14232-8 UNIAO S R M SS	553.668.000.014.232	8.500,00 D	
04/08/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 6823 15937-9 ASSOMED SERVIC	556.823.000.015.937	6.334,87 D	
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.546	98.670,26 D	
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.547	8.075,25 D	
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4387 012053193000128 LABSAUDE PRES	80.401	27.228,79 D	
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3426 008409368000110 BRONDI SERVIC	80.402	36.601,50 D	
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046832635000156 DR GABRIEL RI	80.403	13.500,00 D	
04/08/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	24.589,33 D	0,00 C
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	80.501	11.767,27 D	
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0041 046092119000132 ZANATTA SERVI	80.502	10.000,00 D	
05/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	21.767,27 C	0,00 C
08/08/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 08/08 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	8.115,00 C	
08/08/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	8.115,00 D	0,00 C
10/08/2022		3668	73901	870 Transferência recebida 10/08 3668 11091-4 NATALIA B SEMM	223.668.000.011.091	1.029,00 C	
10/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.391	1.029,00 D	0,00 C
12/08/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 12/08 3668 12869-4 HOSPITAL E MAT	553.668.000.012.869	3.100,00 C	
12/08/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	81.201	11.672,13 D	
12/08/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.202	2.425,72 D	



			855 BB CP Automatico S P				
17/08/2022	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.869	1.645,09 C		
			17/08 3668 12869-4 HOSPITAL E MAT				
17/08/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.659	1.645,09 D	0,00 C	
18/08/2022	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	120.000,00 C		
			18/08 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA				
18/08/2022	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	120.000,00 D	0,00 C	
19/08/2022	3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	0,01 C		
			19/08 3668 5150-0 HOSP M B CHA				
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.901	3.502,70 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.902	1.129,90 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.903	11.323,75 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.904	3.365,42 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/08/2022	0000	13105	361 Pgto conta água	81.905	131,01 D		
			SABESP				
19/08/2022	0000	13105	361 Pgto conta água	81.906	3.718,98 D		
			SABESP				
19/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	23.171,75 C	0,00 C	
25/08/2022	0000	13105	375 Impostos	82.501	1.386,42 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
25/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.386,42 C	0,00 C	
29/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.005.150	6.115,00 D	*	
			29/08 3668 5150-0 HOSP M B CHA				
29/08/2022	3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.012.869	4.745,09 D	*	
			29/08 3668 12869-4 HOSPITAL E MAT				
29/08/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.148	7.121,44 D		
29/08/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	19.981,53 C	0,00 C	
31/08/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

.....  
**OBSERVAÇÕES:**  
 .....



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380612379441281  
06/10/2022 12:45:59

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:19:36  
366803668 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP M B CHARQUEDA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 5.150-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016
VALOR TOTAL	2.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.005.150  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.8C8.527.1AA.C91.C77
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 01/08/2022 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 02/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/05/22.



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3360612028788671  
06/10/2022 12:13:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:13:47  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC  
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----  
FAVORECIDO: WILLIAN ZANON GUIDOTTI  
CPF: 330.978.538-63  
AGENCIA: 0341-7 - ARARAS SP  
CONTA: 48.476-8  
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.857,82  
-----

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.272.1A5.BEA.13E.007

Em 01/08/22, 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 Chaveada, n.º 02/2022 processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

# 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: WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

Obs:

Nº Registro: 89 Nº Cart. Prof.: 19446 Série: 296 Função: Enfermeiro Data Admissão: 11/03/2010

### PERÍODOS

De Aquisição : de 11 de Março de 2021 a 10 de Março de 2022  
De gozo de férias : de 03 de Agosto de 2022 a 17 de Agosto de 2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.821,78
013 Férias Normais	15,00	2.410,89	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	61,96
044 1/3 de Férias		803,63	353 INSS Férias	12,00	294,74
Total de Proventos		3.214,52	Total de Descontos		356,70

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\$ 2.857,82

VALOR POR EXTENSO

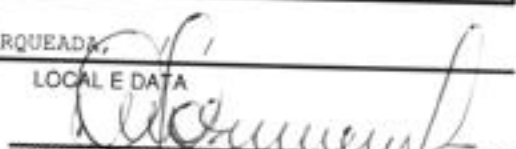
DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

  
WILLIAN ZANOM GUIDOTTI

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 01/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 03/02/2022.

**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\$ 2.857,82

**VALOR POR  
EXTENSO**

DOIS MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA 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,     /     /

LOCAL E DATA


  
WILLIAM ZANOM GUIDOTTI

04/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:45  
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 04/08/2022  
NR. DOCUMENTO 552.656.000.025.784  
VALOR TOTAL 16.500,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GOLINELLI S MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 25.784-2  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 2.249.50F.385.0F1.EF0

Em 04/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 <h2 style="text-align: center;">202200000000041</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 36.686.924/0001-30      ISENTO      14451	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/08/2022</h2>	Código Verificação <h2 style="text-align: center;">306f848b</h2>

<b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP</b>  Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 01/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada				Charqueada/SP			
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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
E-mail admhmhc@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Prestação de Serviços Médicos durante o mês de Julho/2022. Dados para depósito: Banco do Brasil, Agência 2656-5 Conta Corrente: 25784-2 GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA ME. Alíquota Efetiva: 2,3279411789%. Em <u>01/08/22</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de pagamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº <u>02/2022</u> , processo nº <u>309/2022</u> .	16.500,00	2,33	384,11	Não

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomédica		Código NBS *****	
CIDE 0,00	ICMS 0,00	IP 0,00	PIS/PASEP 0,00
PIS/PASEP Import 0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio 16.500,00	Valor do ISSQN Próprio 384,11	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00
Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 384,11	Valor Dedução/Descontos 0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>16.500,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>16.500,00</b>

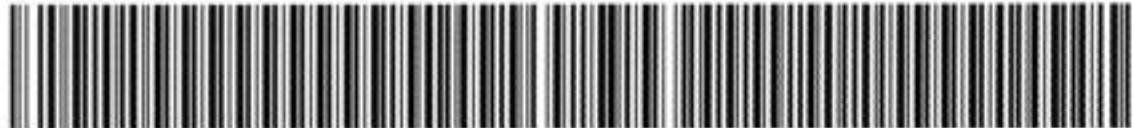
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$536,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,25; Total Aprox: R\$2755,50. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/08/2022 às 11:01:19.

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



202200000000041306f8480d36686924000130

Recebi(em)s de <b>GOLINELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000041  Competência 01/08/2022  NFS-e 306f848b	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

04/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:45  
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2022  
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 0.A04.755.AD1.FA0.AED

Em 04/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.



# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b> RUA WANDERLEY FURLAN, 117 CEP: 13516-006 - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL ALVORADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 99704-4330  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 28.572.620/0001-14      ISENTA      92/17	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">202200000000063</h2>
	Data do Serviço      Código Verificador <b>28/07/2022</b> <b>ef376e337</b>


 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	28/07/2022	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>				Charqueada/SP			
Endereço <b>RUA OSWALDO CRUZ, 70</b>				Em <u>01/08/2022</u> , 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, nº <u>02.1.2022</u> , processo nº <u>3809/2012</u> .			
Cidade	UF	Fone	CEP				
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032				
Bairro <b>SAO BENEDITO</b>							
CNPJ / CPF <b>51.421.279/0001-18</b>		Inscrição Municipal <b>052/74</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTA</b>				
E-mail <b>escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br</b>							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de exames de Raio X no mês de julho de 2022 Conta para depósito: Banco do Brasil. Agência: 3568-4 C/C: 14.232-8. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	8.500,00	2,17	184,45	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****		
CIDE	COFINS	COFINS Imponção	ICMS	IPF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor de ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total de ISSQN
8.500,00	184,45	0,00	0,00	184,45
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		
8.500,00		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: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:44:12.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [191.19.252.51:49392/NFSe.Portal](http://191.19.252.51:49392/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>UNIÃO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MÉDICA SS LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000063  Competência 28/07/2022  NFS-e ef376e337	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:44:12.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [191.19.252.51:49392/NFSe.Portal](http://191.19.252.51:49392/NFSe.Portal)

04/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:45  
366803668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2022  
NR. DOCUMENTO 556.823.000.015.937  
VALOR TOTAL 6.334,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOMED SERVICOS MEDICOS  
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 15.937-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 8.7C4.D8D.E0C.67B.F5B

Em 04/08/22, 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 1/1.



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  
**840**  
Série: E  
Data Emissão: 02/08/2022  
Certificação: A62D3-8F616

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ASSOMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 24.142.451/0001-21 Insc. Municipal: 638681 Insc. Estadual: 0  
Endereço: ARMANDO CESARE DEDINI N°: 1062  
Bairro: NOVA PIRACICABA Compl.:  
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13405-268  
E-mail: fiscal@mantelatocontabil.com.br Telefone: 1934333717

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA  
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO  
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ N°: 70  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13517-032  
E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

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

BANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 5823-3  
CONTA CORRENTE: 15937-9

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	6.750,0000	6.750,00
<p>RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL</p> <p>Em 02/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/função firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 021/2022 processo n.º 3809/2021, de 01/10/22.</p>				

Valor Tributável: R\$ 6.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 6.750,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.750,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 135,00
PIS: 0,6500% R\$ 43,88	COFINS: 3,0000% R\$ 202,50	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 1,5000% R\$ 101,25	CSLL: 1,0000% R\$ 67,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 907,88 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 135,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 6.334,87</b>

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: 08/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 02/08/2022 09:49:32  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8630503 Observações: DR. CELIO

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.  
Impresso em: 02/08/2022 às 09:50:35



## Transações Pendentes

G334041506098577010  
04/08/2022 15:10:38

### Salários - Liberação de folha de pagamento

#### Dados do pagamento

Agência do débito	3668-4
Conta do débito	300016-8
Data pagamento	04/08/2022
Valor total pagamento	98.670,26

#### Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	593,76
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	1.558,11
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	1.761,57
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	2.156,64
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	783,66
LUANA EMIDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	2.618,37
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	1.333,04
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	3.198,59
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	1.886,87
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	4.788,01
GABRIELI CRISTINA PIEDADE	3668-4	16111-X	1.946,15
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	49,55
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	1.884,58
LUZIA DAJANE BRAGA	2656-5	17269-3	4.117,72
LUANA CAROLINA DE SOUZA A	3668-4	16358-9	1.886,87
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	2.776,29
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	2.260,71
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	940,49
DANIELE CRISTINA FERREIRA	3668-4	11114-7	2.878,21
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	1.534,79
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	1.886,87
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	1.534,79
MARIA TERESA JESUS CANO	3668-4	15040-1	1.534,79
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	4.070,71
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	3.435,78
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	3.678,98
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	3.435,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	1.886,87
ELANE OLIVEIRA SILVA	2656-5	27009-1	166,04
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	1.971,38
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	3.382,05
THAYNA LOMBARDI AKAMA	3668-4	15171-8	554,01
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	1.834,36
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	1.534,79
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	1.309,09
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	2.255,94
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	1.984,83
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	701,43
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	2.950,49
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	1.977,89

04/08/2022 15:08

Banco do Brasil

ALESSANDRA ROBERTA CANO D	3668-4	16390-2	1.648,63
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	1.534,79
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	2.245,89
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	1.883,08
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	1.886,87
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	1.886,87
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	4.137,99

Assinada por JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

04/08/2022 15:07:22

JF303159 PAULO F NASCIMENTO

04/08/2022 15:10:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 04/08/22, 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.

Funcionario	Codigo	CPF	Funcao	Banco	Agencia	Conta Corrente	Valor
ADELMA GONCALVES DA SILVA	235	360.404.478-26	Tecnico (a) Enfermagem				2.245,89✓
ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	134	272.798.338-70	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	126160	3.198,59
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	239	190.303.188-56	Auxiliar de Escritorio				1.977,69✓
ALESSANDRA ROBERTA CANO	244	314.466.278-02	Auxiliar de Escritorio				1.648,63✓
AMANDA ROSSO ROCHA	231	300.591.738-07	Tecnico (a) Enfermagem				426,27✓
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	188	037.094.374-07	Auxiliar de Limpeza				940,49
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	213	272.448.198-46	Tecnico (a) Enfermagem				1.834,36✓
ANDRESSA SARTO BENEDITO	236	442.709.538-02	Enfermeiro (a)				3.678,98✓
ANETE SIRLEI BASSO	98	017.209.858-04	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	112305	0,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	223	503.695.528-57	Auxiliar de Escritorio				1.884,58
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	171	035.114.274-60	Cozinheira Hospitalar				1.534,79✓
CRISTIANE GOMES	4	175.647.318-85	Farmacutico Hospitalar	001	3668	5306-6	1.309,09✓
DANIELE CRISTINA FERREIRA	246	436.982.258-08	Tecnico (a) Enfermagem				2.878,21
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	220	031.639.822-55	Enfermeiro (a)				3.435,00✓
DILETE APARECIDA DOS SANTOS	117	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001	3668	9976-7	1.761,57
ELANE OLIVEIRA SILVA	248	415.429.338-97	Auxiliar de Enfermagem				166,04
ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	222	323.118.018-05	Auxiliar de Enfermagem				1.971,38✓
ELISANGELA SANTOS SILVA	157	329.362.358-12	Auxiliar de Escritorio	001	3668	12987-9	2.156,64
ERICA BUCCIER	207	361.404.088-73	Auxiliar de Escritorio				1.558,11
EUSEBIA DIAS DA COSTA	132	701.347.404-59	Auxiliar de Limpeza	001	3668	12819-8	1.534,79
EVERTON SILVA DA COSTA	168	346.706.988-01	Enfermeiro				4.137,99✓
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	205	072.494.954-29	Lavadeira (o) em geral				593,76
GABRIELI CRISTINA PIEDADE	245	433.751.818-50	Tecnico (a) Enfermagem				1.946,15
GEOVANA ZANATTA	193	344.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem				1.883,08✓
IRIS MARIA DA SILVA	233	341.953.818-94	Auxiliar de Limpeza				1.534,79✓
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	240	503.420.518-14	Tecnico (a) Enfermagem				1.886,87
JOICE ROBERTA DE SOUZA	234	353.598.778-47	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	104116	2.776,29
JOSIANE APARECIDA AMARO	208	306.677.898-39	Tecnico (a) Enfermagem				1.886,87✓
KATIA MARIA BATISTA DE OLIVEIRA	219	365.405.728-40	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15.744-9	1.886,87✓
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	242	454.598.498-37	TECNICO DE FARMACIA				1.886,87
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	112	402.034.048-07	Auxiliar de Enfermagem	001	3668	9929-5	2.618,37
LUANA FERNANDES GOMES	230	346.148.728-00	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	15870-4	1.886,87✓
LUZIA DAIANE BRAGA	210	344.413.168-62	Enfermeiro (a)				4.117,72
MARCIA BENEDITO	218	298.639.638-01	Enfermeiro (a)				3.435,78

MARIA ROSINALDA DA SILVA	178	095.866.614-82	Tecnico (a) Enfermagem				2.260,71
MARIA TERESA JESUS CANO	243	352.004.368-85	Auxiliar de Limpeza				1.534,79
MIRIAN APARECIDA PEDRO	198	190.303.258-01	Tecnico (a) Enfermagem				701,43 ✓
NATALIA BERTONCINI SEMMELER	224	402.308.328-30	Auxiliar de Escritorio				1.333,04
NILZA LENNI BERTONCINI SEMMELER	22	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001	3668	5307-4	2.255,94 ✓
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	201	141.995.637-09	Tecnico (a) Enfermagem				3.382,05 ✓
ROSEMARA DA SILVA BONGANHI	173	224.423.308-95	Tecnico (a) Enfermagem				2.950,49 ✓
ROSINEIDE FRANCELINO DA SILVA CONCEICAO	182	275.571.138-88	Cozinheira Hospitalar				1.534,79
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	192	401.554.768-31	Lavadeira (o) em geral				783,66
TALITA MONIQUE DE SOUZA MENDOS	216	473.733.738-28	Auxiliar de Escritorio				49,55
TAMARA PEDRO DA SILVA	237	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem				1.886,87
THAYNA LOMBARDI AKAMA	247	513.004.578-56	Auxiliar de Escritorio				554,01
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	30	171.671.118-54	Tecnico (a) Enfermagem	001	3668	5313-9	1.984,83 ✓
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	89	330.978.538-63	Enfermeiro	001	0341	48476-8	4.070,71
WLADIA PRANDI FRANCO	232	062.399.448-82	Administrador (a) Hospitalar				4.768,01

Tot. Geral:

98.670,26

Em 04/08/22, 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.

97.950,21

# 420,1



## Transações Pendentes

G334041512118820010  
04/08/2022 15:17:28

## Salários - Liberação de folha de pagamento

## Dados do pagamento

Agência do débito 3668-4  
 Conta do débito 300016-8  
 Data pagamento 04/08/2022  
 Valor total pagamento 8.075,25

## Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	3668-4	11806-0	0,00
ERICA BUCCIER	3668-4	15220-X	0,00
ANETE SIRLEI BASSO	3668-4	11230-5	0,00
DILETE APARECIDA DOS SANT	3668-4	9976-7	736,09
ELISANGELA SANTOS SILVA	3668-4	12987-9	0,00
SIMONE DOS SANTOS PEREIRA	3668-4	14855-5	0,00
LUANA EMÍDIO ALEXANDRE PO	3668-4	9929-5	0,00
NATALIA BERTONCINI SEMMEL	3668-4	11091-4	0,00
ADRIANA APARECIDA DE SOUZ	3668-4	12616-0	0,00
TAMARA PEDRO DA SILVA	3668-4	16287-6	936,87
WLADIA PRANDI FRANCO	3668-4	16159-4	0,00
GABRIELI CRISTINA PIEDADE	3668-4	16111-X	0,00
TALITA MONIQUE DE SOUZA M	3668-4	15390-7	0,00
BEATRIZ ROBERTA MARIZZA	3668-4	15888-7	809,13
LUZIA DAIANE BRAGA	2656-5	17269-3	0,00
LUANA CAROLINA DE SOUZA A	3668-4	16358-9	0,00
JOICE ROBERTA DE SOUZA	3668-4	16202-7	0,00
MARIA ROSINALDA DA SILVA	3668-4	16893-9	0,00
ANA RAQUEL DA SILVA BATIS	3668-4	14739-7	0,00
DANIELE CRISTINA FERREIRA	3668-4	11114-7	0,00
EUSEBIA DIAS DA COSTA	3668-4	12819-8	0,00
ISABEL FAGANELLO CAPELLAS	3668-4	13538-0	0,00
ROSINEIDE FRANCELINO DA S	3668-4	14517-3	0,00
MARIA TERESA JESUS CANO	3668-4	15040-1	0,00
WILLIAN ZANON GUIDOTTI	341-7	48476-8	2.136,05
MARCIA BENEDITO	766-8	31108-1	0,00
ANDRESSA SARTO	3668-4	16291-4	0,00
DIEGO DOS SANTOS RAMOS	56-6	93841-6	0,00
JOSIANE APARECIDA AMARO	4587-X	10991-6	0,00
ELANE OLIVEIRA SILVA	2656-5	27009-1	0,00
ELISANGELA ALVES DA SILVA	3668-4	15828-3	0,00
RAILA BEZERRA GOMES LEAL	3668-4	15120-3	0,00
THAYNA LOMBARDI AKAMA	3668-4	15171-8	0,00
ANDERSON PAULINO DE SOUZA	3668-4	15320-6	0,00
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPE	3668-4	13991-2	0,00
CRISTIANE GOMES	3668-4	5306-6	0,00
NILZA LENNI BERTONCINI SE	3668-4	5307-4	1.259,05
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	3668-4	5313-9	1.147,74
MIRIAN APARECIDA PEDRO	3668-4	15031-2	0,00
ROSEMARA DA SILVA BONGANH	3668-4	106907-1	0,00
ADRIANA CRISTINA CANTARUT	3668-4	10976-2	0,00



04/08/2022 15:15

Banco do Brasil

ALESSANDRA ROBERTA CANO D	3668-4	16390-2	0,00
IRIS MARIA DA SILVA	3668-4	107159-9	0,00
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASS	3668-4	8908-7	0,00
ADELMA GONCALVES DA SILVA	3668-4	16206-X	0,00
GEOVANA ZANATTA	3668-4	106455-X	1.050,32
KATIA MARIA BATISTA DE OL	3668-4	15744-9	0,00
LUANA FERNANDES GOMES	3668-4	15870-4	0,00
EVERTON SILVA DA COSTA	4484-9	7171-4	0,00

Assinada por JF303159 PAULO F NASCIMENTO

04/08/2022 15:16:25

JF303158 ROSEMARY RODRIGUES

04/08/2022 15:17:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Em 04/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Rcibo. 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 02/02/22.

Código Funcional	CPF	Funcao	Banco Agencia Conta Corrente	Valor
22 *NILZA LENNI BERTONCINI SEMELER	123.311.318-64	ESCRITURARIA	001 3668 5307-4	1.259,05
30 *VALQUIRIA DA SILVA FOLLI	171.671.118-56	Tecnico (a) Enfermagem	001 3668 5313-9	1.147,74
89 *WILLIAN ZANOW GUIDOTTI	330.978.538-63	Enfermeiro	001 0341 48476-8	2.136,05
117 *DILETE APARECIDA DOS SANTOS	083.271.978-19	Auxiliar de Limpeza	001 3668 9976-7	736,09
193 *GEOVANA ZANATTA	164.658.218-93	Tecnico (a) Enfermagem		1.050,32
223 *NEATHE ROBERTA MARIZIA	503.695.528-51	Auxiliar de Exortorio		809,13
231 *TAYARA PEDRO DA SILVA	398.454.908-32	Tecnico (a) Enfermagem		936,87
				<b>8.079,25</b>

Em 01/08/2022 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02 B022, processo n.º 380912021, de 01/07/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.47  
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: 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\$ 27.228,79  
DEBITO EM: 04/08/2022  
=====

DOCUMENTO: 080401  
AUTENTICACAO SISBB: 8.683.348.BAE.997.104

Em 04/08/2022 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 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  
2860

Série: E

Data Emissão: 01/08/2022

Certificação: 26099-4B3F7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LABSAUDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 12.053.193/0001-28 Insc. Municipal: 618857  
Endereço: INDEPENDENCIA 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 DE JULHO

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS	Sim	1,00	27.643,4400	27.643,44

RECEBI E CONFERI OS  
SERVIÇOS DESCRITOS  
NESTA NOTA FISCAL

03/08/2022  
[Assinatura]

Em 03/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2021.

Valor Tributável: R\$ 27.643,44	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 27.643,44
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 27.643,44	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 552,87
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 414,65	CSLL: 0,000% 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\$ 27.228,79

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/08/2022 17:19:59  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8640202  
Observações:

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

Impresso em: 01/08/2022 às 17:20:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.47  
3668403668 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 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: 04/08/2022  
=====

DOCUMENTO: 080402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.CBB.3EB.0C1.0E9.344

Em 04/08/2022 recebi e conferi as mercadorias e / ou servicos 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  
52



Data e Hora da Emissão	02/08/2022 10:28:08	Competência	2/8/2022	Código de Verificação	3W2UJ3Y70
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 ,826 - 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:	

Em 02/08/2022, recebi e conferi a prestação dos serviços

RECEBI E CONFIRMEI  
SERVIÇOS DESCRITOS  
NESTA NOTA FISCAL

Prestação de serviços médicos - Plantões referentes a 02/08/2022 em  
mercadorias e/ou serviços em nome de  
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi  
paga com o termo de colaboração/fomento  
firmado com a Prefeitura Municipal de  
Valor aproximados de tributos e impostos R\$ 6.294,60 (Fonte IPTU 96,14%)  
dados bancários: Banco Santander - Agência 3426 - Conta Corrente nº 3809/122, de 01/08/2022.

02/08/22  
Lucas Brondi

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.47  
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: 22.089.290-3  
  
FAVORECIDO: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 46.832.635/0001-56  
VALOR: R\$ 13.500,00  
DEBITO EM: 04/08/2022  
\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 080403  
AUTENTICACAO SISBB: E.428.48F.C8E.EC8.352

Em 04/08/22, 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  
SÃO PAULO / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 2

Série: KNF22 Emitido em: 01/08/2022

NF 2

Data e Hora de Emissã

01/08/2022 16:34:

Código de Verificaçã

ZSH2622

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 46.832.635/0001-56 Inscrição Municipal: 73548723  
Nome/Razão Social: DR GABRIEL RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: Rua Coronel José Eusébio 95 , Higienópolis  
Município: SÃO PAULO  
Fone: (34) 96855-4540 E-mail:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 01239-030

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA  
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SAO BENEDITO  
Município: Charqueada  
Fone: E-mail: admhmbc@hotmail.com

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 13517-032

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR GABRIEL GONCALVES RIBEIRO EM JULHO DE 2022. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
BANCOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 077 AGENCIA 0001 CONTA 22089290-3

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 13.500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 04030

Cód. Trib. Municipal: 04030 - Atividade medica ambulatoria restrita a consultas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/08/2022  
ISS Retido: NÃO  
Optante Simples: SIM  
Incentivador Cultural: NÃO  
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional  
Natureza da Operação: T - Tributado em São Paulo  
Município de Incidência: SÃO PAULO / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2 série KNF22, emitido em 01/08/22.  
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.  
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

RECEBI E CONFIRMEI OS  
SERVIÇOS DESCRITOS  
NESTA NOTA FISCAL

01/08/2022  
[Assinatura]

Em 01/08/2022, recebi e confirei 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 3509/2021, de 01/08/2022.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
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: 0041-8 - PIRACICABA  
CONTA: 13.011.327-1  
  
FAVORECIDO: ZANATTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.092.119/0001-32  
VALOR: R\$ 11.767,27  
DEBITO EM: 05/08/2022  
\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 080501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.41E.560.D70.645.298

Em 05 / 08 / 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  
**16**  
Série: E  
Data Emissão: 01/08/2022  
Certificação: FBD78-8E365

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 46.092.119/0001-32 Insc. Municipal: 664500 Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: RUA DONA EUGÊNIA N°: 945  
Bairro: JARDIM EUROPA Compl.:  
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13416-401  
E-mail: oss\_nfe@hotmail.com Telefone: 19982636838

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA  
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: R OSWALDO CRUZ N°: 70  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000  
E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone: 1934861333

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PLANTÕES REFERENTE MES DE JULHO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	22.500,0000	22.500,00
<p>RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL</p> <p>01 / 08 / 22</p> <p><i>η B Semmler</i></p> <p>Em 01 / 08 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02A / 2022, processo n.º 552B / 2022 de 08 / 07 / 2022.</p>				

Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.125,00
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\$ 3.487,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 1.125,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 22.500,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 08/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 01/08/2022 10:17:21  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 C/C: 13011327-1

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

Impresso em: 01/08/2022 às 10:17:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
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: 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: 05/08/2022  
\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 080502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C1A.67E.6BF.C1F.25C

Em 05/08/22, 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  
**17**

Série: **E**

Data Emissão: **01/08/2022**

Certificação: **7E5DC-3DC74**

**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: **ISENTO**  
N°: **945**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13416-401**  
Telefone: **19962636838**

**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: **admhmhc@hotmail.com**

Insc. Estadual: **ISENTO**  
N°: **70**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13515-000**  
Telefone: **1934861333**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2022.

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	10.000,0000	10.000,00
<p>RECEBI E CONFIRI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL</p> <p>Em <u>01/08/2022</u>, recebi e confiri 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>02/2022</u>, processo n.º <u>3809/21</u>, de <u>01/01/22</u>.</p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 10.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 10.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 10.000,00</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 500,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.550,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 500,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 10.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **01/08/2022 10:20:31**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCARIO - BANCO SANTANDER AG: 0041 - CIC: 13011327-1

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

Impresso em: 01/08/2022 às 10:20:33

Recebi em nome de: ZANATTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:14  
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.005.150
VALOR TOTAL	8.115,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP M B CHARQUEDA	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 5.150-0
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016

=====

NR.AUTENTICACAO	C.188.065.029.F38.195
-----------------	-----------------------

Em 29/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809121, de 01/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:13:48  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: NATALIA BERTONCINI SEMMELER  
CPF: 402.308.328-30  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 11.091-4  
DATA DE PAGAMENTO: 10/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.029,00

-----  
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.4FF.315.6BF.A04.5F0

Em 10/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/lomanto firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000116-3 72130179220-5

81266705385-3 14212790001-4

Data do pagamento 12/08/2022

CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18

COMPETENCIA 07/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 12/08/2022

VALOR DEPOSITO 11.672,13

Valor Total 11.672,13

DOCUMENTO: 081201

AUTENTICACAO SISBB: 1.054.5E9.578.49E.21E

Em 12/08/2022 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 3809/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/08/2022 - 16:10:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 138.234,47	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.058,75	14-ENCARGOS 613,38	15-TOTAL A RECOLHER 11.672,13
---	-----------------------	----------------------------------

Em 12/08/22, recebi e conferi o VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2022\*\*

mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento

fim nº 858400001163 721301792205 812667053853 142127900014

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 12/08/22, 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 10/08/2022 - 16:10:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				02-DDD/TELEFONE (0019)34861333
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 138.234,47	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.421.279/0001-18	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.058,75	14-ENCARGOS 613,38	15-TOTAL A RECOLHER 11.672,13
---	-----------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2022\*\*

858400001163 721301792205 812667053853 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

\*\*\*\*\*  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 8365000024-2 25720040328-1  
33401517503-0 10002646991-4  
Data do pagamento 12/08/2022  
Valor em Dinheiro 2.425,72  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 2.425,72  
-----

DOCUMENTO: 081202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7EA.595.DF3.E29.408

Em 12/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Raizbo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fornecimento 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

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13050-000  
Inscrição Estadual: 244.163.955.115  
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**PREZADO(A) CLIENTE**  
Lote 02 Roteiro de leitura CHABU002-00000113  
N.º Medidor 40168398  
PN 701903824

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 257330712 Série C  
Data de Emissão: 04/08/2022  
Data de Apresentação: 05/08/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 31002648991  
Leitura Próximo Mês: 02/09/2022

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA  
R OSVALDO CRUZ, 70  
CENTRO  
13515-000 CHARQUEADA - SP

Reservado ao Fisco  
9928.3580.AB89.0550.889A.DB30.24C4.C2

**ATENDIMENTO**  
0800 010 1010  
www.cpfl.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**  
SEU CÓDIGO 701903824  
INSTALAÇÃO 15603458

**CONTA MÊS**  
AGO/2022  
VENCIMENTO 12/08/2022  
TOTAL A PAGAR 2.428,72

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	COFINS	Bandas Tarifárias (OMR)
AGO/22	4.780,360	3900	0,38037483	1.848,33	1.822,04	18,00	327,97	1.842,33	0,820%	4,28%	Bandas Tarifárias (OMR)
AGO/22	4.780,360	3900	0,380278102	1.822,04	1.822,04	18,00	327,97	1.842,33	17,00	78,74	Verço 28 Dias
AGO/22	432,438	3900	0,380278102	164,36	164,36	18,00	29,58	164,36	13,75	63,89	Verço 04 Dias
AGO/22	1.407,880	3900	0,380304719	535,71	535,71	18,00	96,42	535,71	5,21%	22,80	
AGO/22	432,438	3900	0,313852082	135,71	135,71	18,00	24,43	135,71	1,25%	5,78	
AGO/22	1.407,880	3900	0,380277148	535,71	535,71	18,00	96,42	535,71	4,15%	18,35	
AGO/22				175,18							

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	kWh	Dias
2022 AGO	4780	30
JUL	5080	31
JUN	4403	30
MAI	5893	31
ABR	6440	30
MAR	5820	31
FEV	5680	29
JAN	5320	29
2021 DEZ	6440	31
NOV	5180	30
OUT	6120	31
SET	5280	29
AGO	5820	31

**TARIFA ANEEL**

Consumo	Tarifa	Valor
Consumo	TURB	3,9872887
Consumo	TS	6,80782108

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo/Taxa de Perda	Leitura
40168398	Alta	0408/2022	2724	2600	40,00	02/08/2022
40168398	Alta	05/07/2022	2600	40,00	4,780	02/08/2022
	Alta	10/10	2600	40,00	1,880	

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**  
recebi e conferi as Mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 3809/2021, de 01/10/2021, processo nº 122.122.122.122. recebi e conferi as Mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Racibo. Essa despesa foi paga com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 3809/2021, de 01/10/2021, processo nº 122.122.122.122.

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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 257330712 Série C  
FARMACIA FARMAVIP  
CYBER TEC  
ARMAZEM DE LUCIA

000242 257200403281 334015175030 100026489914  
PRACA ANTONIO D'ALPRAT 112 - CENTRO  
AV ITALO LORANDI 108 - CENTRO  
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

**Total a Pagar (R\$)**  
2.425,72  
**Data de Vencimento**  
12/08/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:13:48  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ALESSANDRA ROBERTA CANO DOS SA  
CPF: 314.466.278-02  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 16.390-2  
DATA DE PAGAMENTO: 17/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.645,09

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.E83.FB4.19C.36A.351

Em 17/08/2022, 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 02/2022 processo n.º 3809/21, de 01/01/2022.

**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 12662788269	11 Nome ALESSANDRA ROBERTA CANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Travessa TUPI, 164			13 Bairro CENTRO	
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13515-100	17 CTPS (nº, série, UF) 079668 212 SP	18 CPF 314.466.278-02
19 Data de Nascimento 29/03/1982	20 Nome da Mãe CREUSA GARCIA CANO			

**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. 1.791,70	24 Data de Admissão 05/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/07/2022	26 Data de Afastamento 06/08/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
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****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de ____ /faltas e DSR)	272,86	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 6/12 avos	842,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	842,30
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	280,77	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Adicional de Insalubridade	54,00
95.2 Horas Extras 100%	106,86				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.399,09</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	647,37
103 Aviso Prévio Indenizado ____ dias	0,00	112.1 Previdência Social	32,52	112.2 Prev Social - 13º Salário	63,17
114.1 IRRF	10,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>754,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.645,09</b>

135 HOSPITAL

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

**EMPREGADOR**

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

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 12662788269 11 Nome ALESSANDRA ROBERTA CANO

17 CTPS (nº, série, UF) 079668 212 SP 18 CPF 314.466.278-02 19 Data de Nascimento 29/03/1982 20 Nome da Mãe CREUSA GARCIA CANO

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 05/02/2022 25 Data do Aviso Prévio 07/07/2022 26 Data de Afastamento 06/08/2022 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00

30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado

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

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.645,09, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Em 17/08/22, 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 3809/23, de 01/01/22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
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 85820000035-0 02700385222-0

31070122222-7 95202104856-8

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

Data do pagamento 19/08/2022

Numero do Documento 07.01.22222.9520210-4

Valor Total 3.502,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 0.049.55A.CA4.F9C.C18

Em 19/08/22, 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 3809/21, 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  
**31/07/2022**

Data de Vencimento  
**19/08/2022**

Número do Documento  
**07.01.22222.9520210-4**

Pagar este documento até

**19/08/2022**

Observações  
**PLANTONISTAS**

Valor Total do Documento

**3.502,70**

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.502,70			3.502,70
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>3.502,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.502,70</b>

Em 19/08/22 ...  
 Recebido em ...  
 pagu ...  
 firmado ...  
 Charqueada: 02/2022  
 n.º 3809/22 ... 01 01 22

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000035 0 02700385222 0 31070122222 7 95202104856 8



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.01.22222.9520210-4  
 Pagar até: 19/08/2022  
 Valor: 3.502,70

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
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 8581000011-0 29900385222-0  
31070122222-7 95201701160-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/08/2022  
Numero do Documento 07.01.22222.9520170-1  
Valor Total 1.129,90  
-----

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

DOCUMENTO: 081902  
AUTENTICACAO SISBB: 5.20B.098.E2B.517.169

Em 19/08/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Radiao. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Cinarqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, 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  
**31/07/2022**

Data de Vencimento  
**19/08/2022**

Número do Documento  
**07.01.22222.9520170-1**

Pagar este documento até

**19/08/2022**

Observações  
**PLANTONISTAS**

Valor Total do Documento

**1.129,90**

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.129,90			1.129,90
	86 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.129,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.129,90</b>

Em 19/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/02/2022.

SENDER (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

10/08/2022 10:06:10

85810000011 0 29900385222 0 31070122222 7 95201701160 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000011 0 29900385222 0 31070122222 7 95201701160 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.22222.9520170-1

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 1.129,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

\*\*\*\*\*  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000113-2 23750385222-0  
31071622213-9 41065435809-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/08/2022  
Numero do Documento 07.16.22213.4106543-5  
Valor Total 11.323,75  
-----

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

DOCUMENTO: 081903  
AUTENTICACAO SISBB: 0.414.F84.4A5.BBE.8AE

Em 19/08/2022, recebi e conferei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esse despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/21, de 01/01/2022.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2022</b>	Data de Vencimento <b>19/08/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22213.4106543-5</b>	Pagar este documento até <b>19/08/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000068072387</b>			Valor Total do Documento <b>11.323,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.323,75			11.323,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>11.323,75</b>			<b>11.323,75</b>

Em 19/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.

SENA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 01/08/2022 13:34:19

85860000113 2    23750385222 0    31071622213 9    41065435809 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000113 2    23750385222 0    31071622213 9    41065435809 8



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.16.22213.4106543-5  
 Pagar até: 19/08/2022  
 Valor: 11.323,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8  
\*\*\*\*\*  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000033-4 65420385222-0  
31070122213-8 41119580568-3  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/08/2022  
Numero do Documento 07.01.22213.4111958-0  
Valor Total 3.365,42  
-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----  
DOCUMENTO: 081904  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F68.A6C.FF2.A96.29F

Em 19/08/22, 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 3809/2021 de 01/01/22.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>19/08/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22213.4111958-0</b>	Pagar este documento até <b>19/08/2022</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>3.365,42</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8501	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.365,42			3.365,42
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AJUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>3.365,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.365,42</b>

Em 19/08/2022, 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 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 02/02/2022.

85880000033 4    65420385222 0    31070122213 8    41119580568 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000033 4    65420385222 0    31070122213 8    41119580568 3



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 Número: 07.01.22213.4111958-0  
 Pagar até: 19/08/2022  
 Valor: 3.365,42

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82640000001-2 31010097091-5

04110027027-5 00699218023-1

Data do pagamento 19/08/2022

Valor Total 131,01

DOCUMENTO: 081905

AUTENTICACAO SISBB: 7.8DA.A86.233.78F.0AF

Em 19/08/22, recebi e confiro 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.



Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo  
Sabesp

## DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água: 86,77  
END - Fator K = 1,19 83,58  
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 0,66

Fornecimento No. Documento Fatura Tipo  
308587987001 SOR202281618488 REFATURAMENTO- 2a.Via - em

## DATA EMISSÃO

06/08/2022

Código para débito automático: 0308587987

Pág. 1 / 1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TOTAL: R\$ .....131,01  
VENCIMENTO: 19/08/2022

Cliente: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

CEP: 13517032 End: RUA OSVALDO CRUZ,0 - COMPL.HOSPITAL - SAO BENEDITO - CHARQUEADA - SP

Cód.Cliente: 0869921802

Pde/Rgi: 308587987

Hidrômetro: Y12T265214

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura

01-05-10-15-20-25.

Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Economias: COM 1 Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO  
Data da apresentação: 09/08/2022 Próxima Leitura: 06/09/2022 Tipo Mercado: COMUM  
Condição de Leitura LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água:	07/06/22 7108	06/08/22 7109	1	60	1,5

## Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

## Abastecimento Sabesp

	05/02/2022	06/03/2022	07/04/2022	07/05/2022	07/06/2022	07/07/2022
Água:	3(LG)	2(LG)	1(LG)	1(LG)	1(LG)	0(LG)

AGÊNCIA CHARQUEADA End: AVENIDA ITALO LORANDI, 484;  
Das e horários: DE SEG A SEX, DAS CHARQUEADA; SÃO PAULO  
09H AS 12H E 13H00M AS 16:00H, Telefone: 0800-055-0195  
APENAS COM AGENDAMENTO

## AVISOS

Esta fatura substitui a(s) fatura(s) do(s) mês(es) 07/22, 08/22 que foi(ram) refaturada(s)

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	131,01	9,04

Qualidade da Água: Decreto Presidencial 544095 - Portaria do Ministério de Saúde 517 - Anexo XV

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Mínimo Exigido	016	016	016	016	016
Análises Realizadas	016	016	016	016	016
Amostras que atendem ao Padrão	016	016	016	016	016

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras coletadas em: 05/2022

82640000001 2 31010097091 5 04110027027 5 08699218023 1



9104110027027

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
308587987001	0308587987	06/08/2022	19/08/2022	R\$ .....131,01

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0001

Autenticação do agente autorizado

Em 19/08/22, 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 01/03/22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 8268000037-2 18980097091-6

04110167950-8 08699218023-1

Data do pagamento 19/08/2022

Valor Total 3.718,98

DOCUMENTO: 081906

AUTENTICACAO SISBB: A.830.E4F.539.D38.745

Em 19/08/22, 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.





Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo  
Sabesp

**DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO**

Água: 1.897,56  
 END - Fator K = 1,19 1.802,91  
 Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 18,51

**Fornecimento** No. Documento Fatura Tipo  
 306587604001 SOR202281618498 REFATURAMENTO- 2a.Via - em

**DATA EMISSÃO**  
 08/08/2022

Código para débito automático: 0306587604  
 Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pág. 1 / 1

**TOTAL:** R\$ 3.718,98  
**VENCIMENTO:** 18/08/2022

Cliente: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA  
 CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18  
 CEP: 13517032 End: RUA OSVALDO CRUZ,70 - COMPL.HOSPITAL - SAO BENEDITO - CHARQUEADA - SP  
 Cód.Cliente: 0869921802  
 Pde/Rg: 306587604 Hidrômetro: Y17L225454

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia  
 \*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01-05-10-15-20-25.  
 Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Economias: COM: 1 Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO  
 Data de apresentação: 08/08/2022 Próxima Leitura: 06/09/2022 Tipo Mercado: COMUM  
 Condição de Leitura LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água:	07/08/22 5672	08/08/22 5953	281	60	127,25

**Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)**

**Atendimento Sabesp**

	05/02/2022	08/03/2022	07/04/2022	07/05/2022	07/06/2022	07/07/2022
Água:	141(LG)	148(LG)	139(LG)	111(LG)	130(LG)	162(LG)

AGÊNCIA CHARQUEADA End: AVENIDA ITALO LORANDI, 484;  
 Das e horários: DE SEG A SEX, DAS CHARQUEADA, SÃO PAULO  
 09h AS 12h E 13h00m AS 18:00h, Telefone: 0800-055-0196  
 APENAS COM AGENDAMENTO

**AVISOS**

Esta fatura substitui a(s) fatura(s) do(s) mês(es) 07/22, 08/22 que foi(ram) refaturada(s)

Tributos	Aliquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	3.718,98	256,72

**Qualidade da Água: Decreto Presidencial 9440/93 - Portaria do Ministério da Saúde 517 - Anexo XX**

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Mínimo Exigido	016	016	016	016	016
Análises Realizadas	016	016	016	016	016
Amostras que atendem ao Padrão	016	016	016	016	016

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras coletadas em: 06/2022

82680000037 2 18980097091 6 04110167950 8 08699218023 1



9104110167950

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
306587604001	0306587604	08/08/2022	18/08/2022	R\$ 3.718,98

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0000  
 Autenticação do agente autorizado

5-19 08 22  
 02/2022  
 3809 2021.01.01 22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.48  
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8588000013-0 86420385222-0

37070122213-1 41159050181-0

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

Data do pagamento 25/08/2022

Numero do Documento 07.01.22213.4115905-0

Valor Total 1.386,42

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 082501

AUTENTICACAO SISBB: 6.0E3.6EE.F0D.38C.023

Em 19/08/22, 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.

CNPJ <b>51.421.279/0001-18</b>	Razão Social <b>HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>25/08/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22213.4115905-0</b>	Pagar este documento até <b>25/08/2022</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6335 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>1.386,42</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8381	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.386,42			1.386,42
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2022 Vencimento 25/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.386,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.386,42</b>

Em 01/08/22, recebi e conferi as 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, n.º 024/2022, processo n.º 5523/2022 de 08/07/22.

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000013 0 86420385222 0 37070122213 1 41159050181 0



CNPJ: 51.421.279/0001-18  
Número: 07.01.22213.4115905-0  
Pagar até: 25/08/2022  
Valor: 1.386,42

Pague com o PIX



29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:14  
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 29/08/2022  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869  
VALOR TOTAL 4.745,09  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 5.08A.E67.A2F.4E4.A0A

Em 29/08/22, recebi e conferei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/locomo 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  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:13:49  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: DIEGO DOS SANTOS RAMOS  
CPF: 031.639.822-55  
AGENCIA: 0056-6 - PIRACICABA SP  
CONTA: 93.841-6  
DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.635,00

-----  
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.1FF.F2B.B51.1F6.A04

Em 29/08/22, 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 3309/2021, de 01/01/22.

# AVISO DE FÉRIAS

## CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

Nome: DIEGO DOS SANTOS RAMOS

Obs:

Nº Registro: 220

Nº Cart. Prof.: 3655719

Série: 00001

Função: Enfermeiro (a)

Data Admissão: 24/11/2020

### PERÍODOS

De Aquisição: de 24 de Novembro de 2020 a 23 de Novembro de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	3.677,00	Base de Cálculo	4.386,77	
013 Férias Normais		30,00	4.386,77	306 Retenção de IR sobre Férias	27,50	558,99
044 1/3 de Férias			1.462,26	353 INSS Férias	14,00	655,04
Total de Proventos		5.849,03		Total de Descontos		1.214,03

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\$ 4.635,00

VALOR POR EXTENSO

QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS \*\*\*\*\*

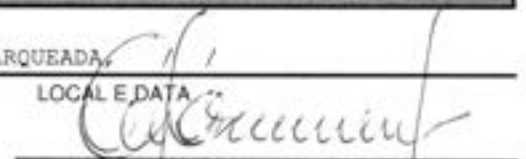
a ser paga adiantadamente.



DIEGO DOS SANTOS RAMOS

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 29/10/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/financiamento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022, processo n.º 3809/2021, de 01/10/22.

**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\$ 4.635,00

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E CINCO 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 à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LOCAL E DATA



DIEGO DOS SANTOS RAMOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:13:49  
3668003668

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: LUANA FERNANDES GOMES  
CPF: 366.148.728-00  
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP  
CONTA: 15.870-4  
DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.486,44  
-----

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.E0C.AB4.54C.A15.0C5

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

Em 29/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Este despesa foi paga com o termo de colaboração/termo de firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 02/2022 processo n.º 3809/2021, de 01/01/2022.



# 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: LUANA FERNANDES GOMES  
Obs:  
Nº Registro: 230 Nº Cart. Prof.: 32362 Série: 307 Função: Técnico (a) Enfermagem Data Admissão: 03/04/2021

### PERÍODOS

De Aquisição: de 03 de Abril de 2021 a 02 de Abril de 2022  
De gozo de férias: de 01 de Setembro de 2022 a 30 de Setembro de 2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.775,50	Base de Cálculo	2.081,81
013 Férias Normais	30,00	2.081,81	306 Retencao de IR sobre Férias	7,50	47,23
044 1/3 de Férias		693,94	353 INSS Férias	12,00	242,08
Total de Proventos		2.775,75	Total de Descontos		289,31

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\$ 2.486,44

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

a ser paga adiantadamente.

LUANA FERNANDES GOMES

CHARQUEADA,

LOCAL E DATA

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

Em 29/08/22, 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 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\$ 2.486,44

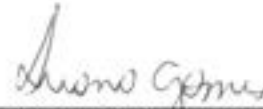
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	DOIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS*****
------------------------------	---

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, 01/09 2022

LOCAL E DATA



LUANA FERNANDES GOMES