

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Complemento salarial destinado a categoria da enfermagem.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 07/2026 Processo nº 11061/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	200.396,76

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\$)
07/04/2026	15.970,76	07/04/2026	100.261.594	15.970,76
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				215,14
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				16.185,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				66,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				16.252,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				16.252,21

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

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Abril/2026 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)	15.970,76		15.970,76	15.970,76	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	15.970,76		15.970,76	15.970,76	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	16.252,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	15.970,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	281,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	281,45

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 30 de Abril de 2026

PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335040951528308021
04/05/2026 10:01:52

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 12869-4 HOSPITAL E MATERNIDADE BE
Período do extrato 04 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO	100.261.594	15.970,76 C	
07/04/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	15.970,76 D	0,00 C
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 13:52 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	1.804,00 C	
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 13:52 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	2.362,77 C	
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 13:52 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.015.960	1.661,60 C	
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 13:42 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.017.212	630,00 C	
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 13:42 HOSPITAL M B CHARQUEADA	553.668.000.017.212	500,00 C	
30/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 30/04 09:58 PANSEIRINI & P L EEP	553.668.000.000.319	2.362,77 D	
30/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 30/04 09:58 EDMARIO MARCOLINO DO PRA	553.668.000.011.486	1.804,00 D	
30/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 30/04 09:58 SOLUINSECT C D P LTDA	556.823.000.024.176	630,00 D	
30/04/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	83.633	15.970,76 D	
30/04/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	43.001	1.661,60 D	
30/04/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN	43.002	500,00 D	
30/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.970,76 C	
30/04/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G335041006601307032
04/05/2026 10:32:39**Cliente**

Agência 3668-4
Conta 12869-4 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência ABRIL/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2026	SALDO ANTERIOR	215,14			143,151574		
07/04/2026	APLICAÇÃO	15.970,76			10.609,022721	1,505394080	10.752,174295
30/04/2026	RESGATE	15.970,76	19,13	24,40	10.566,468594	1,515576359	185,705701
	Aplicação 09/03/2026	216,22	0,74		143,151574		
	Aplicação 07/04/2026	15.754,54	18,39	24,40	10.423,317020		
30/04/2026	SALDO ATUAL	281,45			185,705701		185,705701

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	215,14
APLICAÇÕES (+)	15.970,76
RESGATES (-)	15.970,76
RENDIMENTO BRUTO (+)	109,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,13
IOF (-)	24,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	66,31
SALDO ATUAL =	281,45

Valor da Cota

31/03/2026	1,502861314
30/04/2026	1,515576359

Rentabilidade

No mês	0,8460
No ano	3,5175
Últimos 12 meses	11,3569

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335041006601307019
04/05/2026 10:13:34SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:13:35
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.04.2026 R\$ 1,515576359
Valor Cota p/dia 04.05.2026 R\$ 1,516203604

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3004 Sdo Ant.	281,45	185,705701
0405 Sdo Final	281,57	185,705701

Rentabilidades %

No mes: 0,0413
No ano: 3,5603
Ultimos 12 meses: 11,3569

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 04.05.2026

Saldo Bruto	281,57
IR Estimado	0,36-
IR Complementar	0,05-
IOF	0,20-
Saldo Liquido p/Resgate	280,96
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

=====

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
366803058 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
===== 17.212-X
DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
VALOR TOTAL 630,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
===== 553.668.000.017.212
NR. AUTENTICACAO 7.897.62F.7A5.A43.605

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo
dia)

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



Chave de Acesso da NFS-e
353870922296486500010000000000047226044587890966

Número da NFS-e

472

Competência da NFS-e

29/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

29/04/2026 09:15:59

Número da DPS

339

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

29/04/2026 09:15:59



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

22.964.865/0001-00

Inscrição Municipal

636393

Telefone

(19) 3371-5646

Nome / Nome Empresarial

SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA

E-mail

financeiro@soluinsect.com.br

Endereço

RUA ERNESTO VILIOTTI, 65, JARDIM MATILDE II

Município

Piracicaba - SP

CEP

13412-148

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

-

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.13.01 - Dedetização, desinfecção,
desinsetização, imunização, hig...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 630,00.

VENCIMENTO: 30/04/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Piracicaba - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 630,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 630,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
4,15 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: B. BRASIL AG: 6823-3 C/C: 24.176-8 VENC: 30/04/2026. | NBS: 118032100

Em 29/04/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Pirizila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.

29/04/26

Pirizila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3363013383328901
30/04/2026 13:46:03

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
VALOR TOTAL 500,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR. AUTENTICACAO 3.3D9.68D.937.C80.D1F

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo
dia)

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810.
AV LIBERDADE, 143
CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 3486-7507



Número da NFS-e	31
Série da NFS-e	NACIONAL
Data do Serviço	29/04/2026
Código Verificador	d58bf55c9

CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70 Inscrição Estadual 268.003.589.111 Inscrição Municipal 084/19



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: - <https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal>

Dt. de Emissão

29/04/2026

Exigibilidade ISS

Exigível

Município de Prestação Serviço

Charqueada/SP

Tributado no Município

Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e

3511706123369981300017000000000003126049214280099

Número DPS

31

Série DPS

49999

Data e hora de Emissão da DPS

29/04/2026 10:31:47

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ,70

Cidade

Charqueada

UF

SP

Bairro

SAO BENEDITO

CEP

13517-032

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

052/74

Inscrição Estadual

0

E-mail

adm@hmbc.org.br

Fone

(19) 3486-1333

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Abril 2026. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

Em 29/04/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.

29/04/26

Priscila

VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
500,00	2,01	10,05	Não
ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, consert...	Código NBS	*****	Indicador de Operações	*****	Classificação Tributária	*****
Código de Tributação Nacional	14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recar...	Código de Tributação Municipal	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, ...				
CIDE	0,00	COFINS Importação	0,00	ICMS	0,00	IOF	0,00
Descrição Contrib. Sociais - Retidas	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	Contribuições Sociais - Retidas	0,00	Base Cálculo PIS/COFINS	0,00	PIS Aliquota	0,00
				PIS - Apuração Própria	0,00	COFINS Aliquota	0,00
				COFINS - Apuração Própria	0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	500,00	Valor do ISSQN Próprio	10,05	Base Cálculo ISSQN Retido	0,00	Valor do ISSQN Retido	0,00
Valor do CBS	*****	Valor do IBS Estadual	*****	Valor total IBS CBS	*****		
Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	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\$19,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$86,75. Fonte: IBPT.

Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.



31d58bf55c933699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810.	Número da NFS-e: 31	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência: 29/04/2026	
	NFS-e: d58bf55c9	
Data	Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 29/04/2026 às 10:33:14.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal>

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869
VALOR TOTAL	2.362,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	6.593.586.913.584.556
------------------	-----------------------

Transferido da conta
que deveria ter
sido pago para a
Conta que pagou
(no mesmo dia)

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:58:54
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	2.362,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
=====

NR.AUTENTICACAO	D.68B.446.718.300.88A
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO Panserini Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.007.540 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0457 9868 5300 0161 5500 1000 0075 4016 0607 3532 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261232041380 01/04/2026 12:29:52		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 01/04/2026	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		DATA DA SAÍDA 01/04/2026	
FONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:29:35	

CÁLCULO DO IMPOSTO

VLR PIS RET	VLR COFINS RET	VLR CSLL RET	B. CÁLC IRRF RET	VLR IRRF RET	B. CÁLC PREV SOC RET	VLR PREV SOC RET
B. CÁLC ICMS 1.741,97	VLR ICMS 214,52	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.362,77		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 189,03	TOTAL DA NOTA 2.362,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898528933909	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	2,000	16,99	33,98	0,00	0,00		2,72
7896356000121	LEITE PANTALAT UHT INTEGR	04012010	060	5929	UN	12,000	5,49	65,88	0,00	0,00		5,27
7896102503661	MOLHO DE TOMATE TRAD QUER	21032010	060	5929	UN	20,000	1,75	35,00	0,00	0,00		2,80
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,000	2,99	14,95	0,00	0,00		1,20
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	5,000	4,19	20,95	0,00	0,00		1,68
7896003740226	LAMINADO MARILAN 300G MAI	19053100	020	5929	UN	25,000	4,99	124,75	48,51	8,73	18,00	9,98
7897243000026	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5K	17019900	020	5929	UN	8,000	13,98	111,84	43,49	7,82	18,00	8,95
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,120	19,80	200,38	183,68	22,04	12,00	16,03
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,080	19,80	199,58	182,95	21,95	12,00	15,97
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,100	19,80	199,98	183,32	21,99	12,00	16,00
832	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,118	4,99	25,54	0,00	0,00		2,04
801	BATATA	07041000	040	5929	KG	3,067	4,78	14,66	0,00	0,00		1,17
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	6,070	4,97	30,17	0,00	0,00		2,41
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	4,690	2,97	13,93	0,00	0,00		1,11
862	MANDIOCA	07141000	040	5929	KG	4,133	3,98	16,45	0,00	0,00		1,32
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	3,586	4,98	17,86	0,00	0,00		1,43
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,240	4,87	15,78	0,00	0,00		1,26
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,114	9,98	21,10	0,00	0,00		1,69
611	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	10,100	39,90	402,99	369,42	44,33	12,00	32,24
611	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	9,955	39,90	397,20	364,11	43,69	12,00	31,78
611	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	10,020	39,90	399,80	366,49	43,97	12,00	31,98

RECEBI E CONFERI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
01/04/2026
Bianca M. Zanatta

Em 01 / 04 / 26, 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 05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025 de 01 / 01 / 26. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 20822 emitido 01/04/2026, através do qual os impostos serão recolhidos.
NF-e REF: 35260457986853000161650040000208221168571788

elopiracaba@hotmail.com

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.540. EMISSÃO: 01/04/2026 VALOR TOTAL: 2.362,77 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e

000.007.540



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3383009555054681
30/04/2026 10:02:13SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA

CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16

VALOR: R\$ 1.661,60

DEBITO EM: 30/04/2026

=====

DOCUMENTO: 043001

AUTENTICACAO SISBB: E.8A8.560.B5E.F28.AC2

=====

Com o Painel PJ voce explora novas solucoes

O Resumo Financeiro te ajuda a enxergar tudo

o que entrou e saiu da conta da sua empresa



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3313013473648151
30/04/2026 13:52:51

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869
VALOR TOTAL	1.661,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	B.ECF.708.999.CAE.293
------------------	-----------------------

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo dia)



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

01501

DATA DA EMISSÃO

27/04/2026 18:09:39

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

0E53DB3E8

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 27/04/2026 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA: SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO: JOAO PICCIRILLO, 00168 CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 9822-57080
INSC.MUNICIPAL: 45108
CEP: 13485-294
E-MAIL: sigmaclinical@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL: 417.193.886.116
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO: CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
CEP: 13515-000
E-MAIL: admhmbc@hotmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

SERVIÇO NBS

1.2001.82.00 | Serviços de manutenção e reparação de instrumentos e equipamentos médico-hospitalares, odontológicos, óticos e de precisão

CÓDIGO NACIONAL DE SERVIÇO

140101 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA

FIM

Em 27/04/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.

27/04/26

Priscila

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,80 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS 0,01 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 63,14
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,17
CBS..... R\$ 1,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Abril 2026 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/04/2026 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B46141

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP

Série | Número NFS-e

NFS | 01501

Data da Emissão

27/04/2026 18:09:39

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JANDER EDUARDO FRAGALI ME

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
VALOR TOTAL 1.804,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 5.4A9.3C8.FDA.952.700

*Transferendo da conta
que deveria ter sido pago
para a conta que
pagou (no mesmo dia)*

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

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:58:54
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.011.486
VALOR TOTAL	1.804,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

=====

NR. AUTENTICACAO	6.ABC.DA3.18B.5F2.861
------------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e
3511706222951015800019300000000003626046884073567

Número da NFS-e
36

Competência da NFS-e
17/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
17/04/2026 08:41:07

Número da DPS
3

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
17/04/2026 08:41:07



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.510.158/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9613-2791
Nome / Nome Empresarial 29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO		E-mail EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINA		Município Charqueada - SP	CEP 13517-408
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de manutenção no mês de ABRIL DE 2026			

Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.486-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.804,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 17/04/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Prisila

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.

17/04/26

Prisila

Empresa: Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 12869-4**Nome da Folha:** Folha de pagamento 30.abr.2026 13:02:32**Data Pagamento:** 30/04/2026**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3668-4 / 12869-4**Valor Total:** R\$ 15.970,76**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 30**Assinaturas válidas:**

Rosemary Dos Santos Rodrigues 30/04/2026 13:29:13

Paulo Francisco Do Nascimento 30/04/2026 14:15:25

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Anete Sirlei Basso	017.209.858-04	3668-4 / 11230-5	Pago	Proventos	R\$ 547,66
2	Maria Dayane Gomes da Silva	076.125.314-96	3668-4 / 15923-9	Pago	Proventos	R\$ 547,66
3	Maria Adolfinia Piazza Assarice	086.357.708-38	3668-4 / 8908-7	Pago	Proventos	R\$ 547,66
4	Maria Rosinalda da Silva	095.866.614-82	3668-4 / 16893-9	Pago	Proventos	R\$ 547,66
5	Vitoria Camila da Silva	139.270.844-33	4587-X / 14766-4	Pago	Proventos	R\$ 547,66
6	Valquiria da Silva Polli	171.671.118-56	3668-4 / 5313-9	Pago	Proventos	R\$ 547,66
7	Rosemara da Silva Bonganha	224.623.308-95	3668-4 / 106907-1	Pago	Proventos	R\$ 547,66
8	Fernanda Damasco Macario	264.697.018-84	4484-9 / 8340-2	Pago	Proventos	R\$ 547,66
9	Anderson Paulino de Souza Fech	272.448.198-46	3668-4 / 15320-6	Pago	Proventos	R\$ 547,66
10	Elizeth Viana Pianucci	272.718.018-71	3668-4 / 18756-9	Pago	Proventos	R\$ 547,66
11	Helena Maria de Mattos Silva	273.402.808-55	3668-4 / 106159-3	Pago	Proventos	R\$ 547,66

12	Cibele Aparecida Matias	298.047.398-79	3668-4 / 197902-7	Pago	Proventos	R\$ 547,66
13	Grasiele Dos Santos	302.833.898-00	3668-4 / 18525-6	Pago	Proventos	R\$ 547,66
14	Josiane Aparecida Amaro	306.677.898-39	4587-X / 10991-6	Pago	Proventos	R\$ 547,66
15	Elenir da Silva Zanni	307.930.628-70	3668-4 / 17571-4	Pago	Proventos	R\$ 547,66
16	Elisangela Alves da Silva Baru	323.118.018-05	3668-4 / 15828-3	Pago	Proventos	R\$ 547,66
17	Ana Paula Dos Santos Velozo	332.617.618-06	4587-X / 11467-7	Pago	Proventos	R\$ 547,66
18	Kelly Regina Ferreira da Costa	339.021.408-95	3668-4 / 18644-9	Pago	Proventos	R\$ 547,66
19	Joice Roberta de Souza	353.598.778-47	3668-4 / 16202-7	Pago	Proventos	R\$ 547,66
20	Adelma Goncalves da Silva	360.404.478-26	3668-4 / 16206-X	Pago	Proventos	R\$ 547,66
21	Geovana Zanatta	364.658.218-93	3668-4 / 106455-X	Pago	Proventos	R\$ 547,66
22	Mariana Ferraz Carlos	377.808.538-70	3668-4 / 16972-2	Pago	Proventos	R\$ 547,66
23	Rodnei Dos Santos Rodrigues	387.989.688-74	4484-9 / 10628-3	Pago	Proventos	R\$ 547,66
24	Tamara Pedro da Silva	398.454.908-32	3668-4 / 16287-6	Pago	Proventos	R\$ 547,66
25	Luana Emidio Alexandre Poli	402.034.048-07	3668-4 / 9929-5	Pago	Proventos	R\$ 88,62
26	Daniele Cristina Ferreira	436.982.258-08	3668-4 / 11114-7	Pago	Proventos	R\$ 547,66
27	Amanda Caroline Garcia Pissoli	476.408.898-39	3668-4 / 17111-5	Pago	Proventos	R\$ 547,66
28	Giovanna Mirella Veloso da Sil	492.162.988-98	4587-X / 12891-0	Pago	Proventos	R\$ 547,66
29	Luis Vinicius Campos Graciano	496.704.648-70	4484-9 / 10585-6	Pago	Proventos	R\$ 547,66
30	Isabel Faganello Capellasso	503.420.518-14	3668-4 / 13538-0	Pago	Proventos	R\$ 547,66

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 30/04/2026 às 14:14:46 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Empresa: 294 - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH
CNPJ: 51.421.279/0001-18
Competência: 04/2026

Página: 1/1
Emissão: 22/04/2026
Horas: 12:44:48

Rubrica: 322

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
322 - COMPLEMENTO SAL DO PISO DA ENFERMAGEM							
Empregados							
235	ADELMA GONCALVES DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
256	AMANDA CAROLINE GARCIA PISSOLITO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
305	ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
213	ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
98	ANETE SIRLEI BASSO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
274	CIBELE APARECIDA MATIAS	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
246	DANIELE CRISTINA FERREIRA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
268	ELENIR DA SILVA ZANNI	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
222	ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
304	ELIZETH VIANA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
310	FERNANDA DAMASCO MACARIO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
193	GEOVANA ZANATTA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
309	GIOVANNA MIRELLA VELOSO DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
290	GRASIELE DOS SANTOS	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
292	HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
240	ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
234	JOICE ROBERTA DE SOUZA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
208	JOSIANE APARECIDA AMARO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
298	KELLY REGINA FERREIRA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
112	LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	04/2026	88,62	88,62	P	Valor	
271	LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
54	MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
257	MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
255	MARIANA FERRAZ CARLOS	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
272	RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
173	ROSEMARA DA SILVA BONGANHÍ	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
237	TAMARA PEDRO DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
30	VALQUIRIA DA SILVA POLLI	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
288	VITORIA CAMILA DA SILVA	04/2026	547,66	547,66	P	Valor	
Total da Rubrica:			15.970,76	15.970,76			
Total da empresa:			15.970,76	15.970,76			

Em 22/04/26, 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 07/2026, processo n.º 11061/2025 de 01/01/26. *Priscila*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810

CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 30/04/2026

=====

DOCUMENTO: 043002

AUTENTICACAO SISBB: 8.111.E89.7A5.DA6.5C1

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:58:54
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	556.823.000.024.176
VALOR TOTAL	630,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLUINSECT C D P LTDA	
AGENCIA: 6823-3	CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869

=====

NR.AUTENTICACAO	C.309.C42.DCA.8F2.4C6
-----------------	-----------------------

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3313013473648151
30/04/2026 13:52:5130/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

VALOR TOTAL 1.661,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO B.ECF.708.999.CAE.293

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo dia)

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869
VALOR TOTAL	2.362,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	6.593.586.913.584.556
------------------	-----------------------

Transferido da conta
que deveria ter
sido pago para a
Conta que pagou
(no mesmo dia)

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869
VALOR TOTAL	1.804,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	5.4A9.3CB.FDA.952.700
------------------	-----------------------

*Transferido da conta
que deveria ter sido pago
para a conta que
pagou (no mesmo dia)*

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