

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Despesas de custeio e manutenção da entidade.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 04/2026 Processo nº 11062/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	2.400.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/05/2026	100.000,00	19/05/2026	553.668.000.012.407	100.000,00
27/05/2026	200.000,00	27/05/2026	553.668.000.012.407	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				44.427,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				344.427,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				280,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				344.707,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				344.707,94

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

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

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

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas **Maio/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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	225.005,34		225.005,34	225.005,34	
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	225.005,34		225.005,34	225.005,34	

(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 DESPE

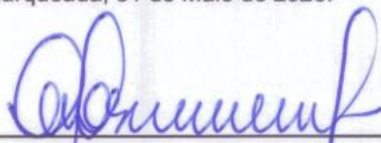
SAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez 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	344.707,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	231.608,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	119.702,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	119.702,60

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

Charqueada, 31 de Maio de 2026.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333011440320278007
01/06/2026 14:47:29

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	74.896	2.301,53 D	
04/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.301,53 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/05/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.015.960	54,00 C	
				11/05 10:54 HOSPITAL M B CHARQUEADA			
11/05/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.017.212	33,09 C	
				11/05 10:55 HOSPITAL M B CHARQUEADA			
11/05/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	87,09 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.745	3.481,64 D	
15/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.481,64 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.457	1.010,26 D	
18/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.010,26 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/05/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	100.000,00 C	
				19/05 15:28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
19/05/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	100.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/05/2026		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.015.828	1.755,20 D	
				20/05 16:01 ELISANGELA A S BARUSSI			
20/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	30.480,09 D	
				20/05 14:27 CEF MATRIZ			
20/05/2026		0000	13105	375 Impostos	52.002	20.313,19 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	52.548,48 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
22/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.340	1.312,39 D	
22/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.312,39 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/05/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	200.000,00 C	
				27/05 08:55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
27/05/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	200.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
29/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.159	5.550,99 D	
29/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.160	8.411,84 D	
29/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.161	9.243,58 D	
29/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.163	140.392,48 D	
29/05/2026		0000	13105	470 Transferência Agendada	153.000.000.106.436	839,24 D	
				28/05 ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE			
29/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	164.438,13 C	0,00 C
31/05/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011440320278042
01/06/2026 15:05:21

Cliente

Agência 3668-4
Conta 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2026	SALDO ANTERIOR	44.369,50			29.275,663190		
04/05/2026	RESGATE	2.301,53	0,20	2,93	1.520,020130	1,516203604	27.755,643060
	Aplicação 27/04/2026	2.301,53	0,20	2,93	1.520,020130		
11/05/2026	APLICAÇÃO	87,09			57,321084	1,519336225	27.812,964144
15/05/2026	RESGATE	3.481,64	2,53	7,51	2.294,358166	1,521854805	25.518,605978
	Aplicação 27/04/2026	3.481,64	2,53	7,51	2.294,358166		
18/05/2026	RESGATE	1.010,26	0,92	1,76	665,321117	1,522482865	24.853,284861
	Aplicação 27/04/2026	1.010,26	0,92	1,76	665,321117		
19/05/2026	APLICAÇÃO	100.000,00			65.654,993252	1,523113400	90.508,278113
20/05/2026	RESGATE	52.548,48	43,38	63,51	34.556,603339	1,523742640	55.951,674774
	Aplicação 27/04/2026	37.681,87	43,31	57,49	24.795,963777		
	Aplicação 11/05/2026	87,15	0,02	0,17	57,321084		
	Aplicação 19/05/2026	14.779,46	0,05	5,85	9.703,318478		
22/05/2026	RESGATE	1.312,39	0,03	1,46	861,559607	1,525001857	55.090,115167
	Aplicação 19/05/2026	1.312,39	0,03	1,46	861,559607		
27/05/2026	APLICAÇÃO	200.000,00			130.985,032363	1,526892015	186.075,147530
29/05/2026	RESGATE	164.438,13	5,28	244,82	107.769,621732	1,528150766	78.305,525798
	Aplicação 19/05/2026	83.981,62	4,71	183,15	55.079,304715		
	Aplicação 27/05/2026	80.456,51	0,57	61,67	52.690,317017		
29/05/2026	COBRANÇA DE IR		17,68		11,569539	1,528150766	78.293,956259
	Aplicação 19/05/2026		16,52		10,810452		
	Aplicação 27/05/2026		1,16		0,759087		
29/05/2026	SALDO ATUAL	119.644,97			78.293,956259		78.293,956259

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	44.369,50
APLICAÇÕES (+)	300.087,09
RESGATES (-)	225.092,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	672,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	70,02
IOF (-)	321,99
RENDIMENTO LÍQUIDO	280,81
SALDO ATUAL =	119.644,97

Valor da Cota

30/04/2026	1,515576359
29/05/2026	1,528150766

Rentabilidade

No mês	0,8296
No ano	4,3763
Últimos 12 meses	11,3036

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

G333011440320278031
01/06/2026 15:01:06SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:07
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 29.05.2026 R\$ 1,528150766
Valor Cota p/dia 01.06.2026 R\$ 1,528781190

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2905 Sdo Ant.	119.644,97	78293,956259
0106 Sdo Final	119.694,33	78293,956259

Rentabilidades %

No mes: 0,0412

No ano: 4,4194

Ultimos 12 meses: 11,3036

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.06.2026

Saldo Bruto	119.694,33
IR Estimado	4,34-
IR Complementar	0,63-
IOF	122,76-
Saldo Liquido p/Resgate	119.566,60
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 - 3ª 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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Termo de Colaboração nº 04/2026

Processo: 11062/2025

Conta: 300016-8

Maio/2026

Devolução para conta Subvenção	
DARF indevido	R\$57,63
Total	R\$57,63



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382015584814071
20/05/2026 16:03:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.02
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000203-2 13190385261-2
40071626126-5 72713112453-2

Data do pagamento 20/05/2026
Numero do Documento 07.16.26126.7271311-2
Valor Total 20.313,19

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

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 9.59B.953.670.40C.4EF



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.421.279/0001-18

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Período de Apuração
Abril/2026

Data de Vencimento
20/05/2026

Número do Documento
07.16.26126.7271311-2

Pagar este documento até
20/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000476684382

Valor Total do Documento
20.313,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	17.043,97			17.043,97
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	3.182,13			3.182,13
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	18,95			18,95
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	68,14			68,14
Totais		20.313,19			20.313,19

→ Pago parte com subvenção - 20.226,10
→ Pago parte com MAC - 54,00
→ Pago parte com Jus Paulista - 33,09

Em 20/05/26, 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 04/2026 processo nº 11062/2025, de 21/05/2026

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

85810000203 2 13190385261 2 40071626126 5

72713112453 2

Autenticação Mecânica

Priscila

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000203 2 13190385261 2 40071626126 5 72713112453 2



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.16.26126.7271311-2
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 20.313,19

Pague com o PIX



Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH
CNPJ: 51.421.279/0001-18
Cálculo: 13o. Adiantamento
Competência: 05/2026

Página: 1 / 1
Emissão: 29/05/2026
Horas: 14:05:38

RELACÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
266	ALINE APARECIDA FERRAZ	1.373,05
4	CRISTIANE GOMES	2.572,18
309	GIOVANNA MIRELLA VELOSO DA SI	1.302,82
178	MARIA ROSINALDA DA SILVA	1.605,76
Empregados: 4		
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa:		6.853,81

CHARQUEADA, 29/05/2026

Responsável: _____

Giovana Mirella foi paga
em 1º/06/26 devido
a um erro na planilha.

Em 29/05/26, 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 04/2026, processo
n.º 11062/2025, de 01/01/26.

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE APARECIDA FERRAZ

CPF: 324.636.518-06

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP

CONTA: 8.924-9

DATA DE PAGAMENTO: 29/05/2026

VALOR CREDITADO (R\$): 1.373,05

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.A30.4F2.839.818.A0A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE GOMES

CPF: 175.647.318-85

AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA

SP

CONTA:

5.306-6

DATA DE PAGAMENTO:

29/05/2026

VALOR CREDITADO (R\$):

2.572,18

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.C1F.7DE.3AD.B72.9DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:35
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSINALDA DA SILVA
CPF: 095.866.614-82
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 16.893-9
DATA DE PAGAMENTO: 29/05/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.605,76

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.987.517.BC5.550.BD0



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350409515283081
04/05/2026 09:53:40SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:53:41
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18-----
FAVORECIDO: ALINE APARECIDA FERRAZ
CPF: 324.636.518-06
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 8.924-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/05/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 2.301,53

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.5C2.1AD.EA2.8DE.230-----
Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ALINE APARECIDA FERRAZ

Número Carteira Profissional
49116

Série
00246

PERÍODOS

De Aquisição
22/02/2025 A 21/02/2026

De Gozo das Férias
06/05/2026 A 04/06/2026 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	19,93
Salário Base:	1.811,36	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	270,71	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.426,20

PROVENTOS

Férias:	2.426,20
1/3 das Férias:	808,73
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

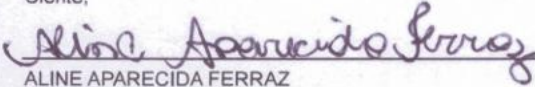
DESCONTOS

Desconto da Previdência:	276,78
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Férias:	656,62

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,93	TOTAL DOS DESCONTOS:	933,40
TOTAL LIQUIDO:			2.301,53

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\$ 2.301,53 (dois mil e trezentos e um reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,


ALINE APARECIDA FERRAZ

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal

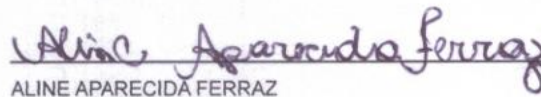
Data: 06/04/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 2.301,53 (dois mil e trezentos e um reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente 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, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/05/2026
CHARQUEADA


ALINE APARECIDA FERRAZ

Em 06/04/26, 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 04/2026, processo



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381516159325921
15/05/2026 16:20:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:20:12
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMARA CRISTINA OMETTO
CPF: 177.738.638-14
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 16.668-5
DATA DE PAGAMENTO: 15/05/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.481,64

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.148.3BE,53F.873.CC2

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	5805	105

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
05/08/2024 A 04/08/2025	19/05/2026 A 17/06/2026 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	2.172,79	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	375,33	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.872,32

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.872,32	Desconto da Previdência:	348,16
1/3 das Férias:	957,44	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.829,76	TOTAL DOS DESCONTOS:	348,16
TOTAL LIQUIDO:			3.481,60

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.481,60 (três mil quatrocentos e oitenta e um reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal

Data: 17/04/2026

LUCIMARA CRISTINA OMETTO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 3.481,60 (três mil quatrocentos e oitenta e um reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente 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, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/05/2026

CHARQUEADA

Lucimara C. Ometto

LUCIMARA CRISTINA OMETTO

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 colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 04/2026

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15.23.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C	
AGENCIA: 3668	CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAULO RICARDO BUENO BIZOTO
CPF/CNPJ:	491.802.058-52
AGENCIA: 3668	CONTA: 16.952-8
DATA DO PAGAMENTO:	18/05/2026
VALOR:	1.010,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.FAB.4F1.40C.B3C.3B0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	4918020	05852

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/05/2025 A 19/05/2026	20/05/2026 A 03/06/2026 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.811,36	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.135,56

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.067,78	Desconto da Previdência:	106,77
1/3 das Férias:	355,93	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Férias:	306,68
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.423,71	TOTAL DOS DESCONTOS:	413,45
TOTAL LIQUIDO:			1.010,26

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\$ 1.010,26 (um mil dez reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Paulo R. B. Bizoto Data: 20/04/2026
PAULO RICARDO BUENO BIZOTO
Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R\$ 1.010,26 (um mil dez reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente 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, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/05/2026
CHARQUEADA

Paulo R. B. Bizoto
PAULO RICARDO BUENO BIZOTO

Em 20/04/2026, 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 04/2026

20/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:52
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	20/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.828
VALOR TOTAL	1.755,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISANGELA A S BARUSSI
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.828-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016
=====

NR. AUTENTICACAO	3.BCB.675.586.A71.175
------------------	-----------------------

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

20/05

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 13.517-032	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.14374.36-7	11 Nome ELISANGELA ALVES DA SILVA BARUSSI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUBENS OBROWENICK, 615			13 Bairro RECANTO NOBRE	
14 Município CHARQUEADA	15 UF SP	16 CEP 13.516-262	17 CTPS (nº, série, UF) 80563 - 00246 / SP	18 CPF 323.118.018-05
19 Data de Nascimento 25/05/1984	20 Nome da Mãe MARIA BETANIA ALVES DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.558,87	24 Data de Admissão 25/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 12/05/2026	26 Data de Afastamento 12/05/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 883,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 125,50	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 39:24 horas 40,00%	R\$ 228,14
56.1 Horas Extras 00:03 horas a 100%	R\$ 1,74	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 76,63	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.036,28	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.018,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 339,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO SAL DO PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 547,66				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.257,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.281,43	112.1 Previdência Social	R\$ 143,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 77,72
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

Em 20/05/2026, 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

TOTAL DEDUÇÕES R\$ 2.502,48



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322014231593551
20/05/2026 14:30:19SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.20
3668403668 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020260520172303233913182
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$30.480,09
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2026 - 14:27:28
COD PRODUTO: 320e1b5d91ff4a72b4954ae862c67ec1
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-18PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 20/05/2026 - 14:27:29

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: F.DAE.41F.68D.DFE.530

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

30.480,09

CPF/CNPJ do Empregador
51.421.279

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126042934907934-0

Tag
51421279 04/2026 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	62	17.075,75	0,00	0,00	0,00	17.075,75
Total FGTS:		17.075,75	0,00	0,00	0,00	17.075,75

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	13.404,34	0,00	13.404,34
Total Consignado:	13.404,34	0,00	13.404,34

Total da Guia: 30.480,09

Em 29/04/2026, 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 04/2026, processo n.º 11062/2025, de 01/01/2026. *Priscila*

Observações

Data de geração da Guia: 29/04/2026 às 16:02:11 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobw/7e3d250f4da549e3bd400ff74b4b114f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630482AR

Download Location: