

**ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ:** 45.349.461/0009-60

**CONTRATO:** TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

**EXERCÍCIO:** 2025

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**COMPETÊNCIA: MARÇO/2025**

**PAGAMENTO: ABRIL/2025**

**GARÇA - SÃO PAULO/SP**

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**  
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos  
Departamento de Convênios



**CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3º SETOR**

Nº Termo: \_\_\_\_\_ Vigência: \_\_\_\_\_

Entidade Beneficiada: \_\_\_\_\_

<b><u>DOCUMENTOS OBRIGATORIOS</u></b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

**Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.**

Conferido por: \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ofício nº 312/2025

Garça, 13 de maio de 2025.

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102  
Garça/SP, CEP 17.400-000

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, referente à competência Março/2025 com pagamento Abril/2025.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:3623283  
9838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:46:23 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Abril de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 03/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/3	FEDERAL	R\$ 388.791,89
1635/3	FEDERAL	R\$ 19.599,03
1633/3	MUNICIPAL	R\$ 3.704,32
1632/9	MUNICIPAL	R\$ 305.161,01
1632/10	MUNICIPAL	R\$ 14.076,57
1632/11	MUNICIPAL	R\$ 487.555,21

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:362328  
39838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:41:02 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>			NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35			1634 / 3	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	3	FICHA: 255	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2025	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIAVALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.539/2025.	Liquido <b>388.791,89</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES			<b>SOMA</b>	<b>388.791,89</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
4.800.000,00	388.791,89	388.791,89	0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>388.791,89</b>			
trezentos e oitenta e oito mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta e nove centavos * .....				
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>				
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA	VISTO	DATA	ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM		<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
		NOME: _____		
		CNPJ/CPF: _____		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1635 / 3	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	3	FICHA: 933	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.539/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS				19.599,03	
00 Recursos Ordinarios				Desconto	
370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM				0,00	
000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
ES			<b>SOMA</b>	<b>19.599,03</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA				
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
324.000,00	19.599,03	19.599,03	0,00		
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>19.599,03</b>			
dezenove mil, quinhentos e noventa e nove reais e três centavos .....					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>			<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35			1633 / 3	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	3	FICHA: 254	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2025	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº8.539/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido	
01	TESOURO		3.704,32	
00	Recursos Ordinarios		Desconto	
300	SAÚDE		0,00	
370	ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
ES		<b>SOMA</b>	<b>3.704,32</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
36.000,00	3.704,32	3.704,32	0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>3.704,32</b>		
três mil, setecentos e quatro reais e trinta e dois centavos *.....				
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>				
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA		DATA		
VISTO		ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM		<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
		NOME:		
		CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>			<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35			1632 / 9	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	9	FICHA: 254	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2025	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº8.539/2025.	Liquido <b>305.161,01</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES			<b>SOMA</b>	<b>305.161,01</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
9.505.260,66	305.161,01	305.161,01	0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>305.161,01</b>			
trezentos e cinco mil, cento e sessenta e um reais e um centavo *.....				
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>				
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA		DATA		
VISTO		ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM		<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
				NOME:
				CNPJ/CPF:



<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>			<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35			1632 / 10	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>10</b>	FICHA: 254	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2025	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°8.539/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido	
01	TESOURO		14.076,57	
00	Recursos Ordinarios		Desconto	
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBULI/HOSP		0,00	
112	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB			
ES		<b>SOMA</b>	<b>14.076,57</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
9.505.260,66	14.076,57	14.076,57	0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>14.076,57</b>			
quatorze mil e setenta e seis reais e cinquenta e sete centavos .....				
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>				
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA	VISTO	DATA	ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM		<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
		NOME:		
		CNPJ/CPF:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 11	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	11	FICHA: 254	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 03/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº8.539/2025.		Liquido	
01	TESOURO			487.555,21	
00	Recursos Ordinarios			Desconto	
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			0,00	
112	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
ES			<b>SOMA</b>	<b>487.555,21</b>	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
9.505.260,66		487.555,21		487.555,21	
VALOR A SER PAGO R\$		<b>487.555,21</b>			
quatrocentos e oitenta e sete mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e vinte e um centavos .....					
DESCONTOS					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
				<b>0,00</b>	
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/03/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

**DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM UTILIZADOS DE ACORDO COM O  
PLANO DE TRABALHO**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Abril/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623  
2839838

Assinado de forma digital por  
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO.36232839838  
Dados: 2025.05.16 08:40:24  
-03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064



## Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330209393677411  
02/05/2025 09:49:09

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 04 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/04/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				01/04 10:57 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
01/04/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.599,03 C	
				01/04 10:58 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
01/04/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.704,32 C	
				01/04 10:58 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
01/04/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	305.161,01 C	
				01/04 10:58 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
01/04/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.076,57 C	
				01/04 10:58 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				01/04 16:59 JOAO DEIVID MORA			
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				01/04 16:59 MENEZES M S M EIRELI			
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.941,70 D	
				01/04 16:59 FERREIRA A S M EIRELI			
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.700,00 D	
				01/04 16:59 BELLUZZI & CIA LTDA			
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.411,69 D	
				01/04 16:59 GENY OBA OGAWA EIRELI			
01/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	25.078	2.861,99 D	
01/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	25.080	2.935,39 D	
01/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	25.081	18.015,72 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.101	2.800,00 D	
				756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.102	4.050,00 D	
				033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.103	1.280,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.104	7.110,00 D	
				260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.105	8.480,00 D	
				403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.106	4.320,00 D	
				336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.107	1.706,56 D	
				237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.108	2.815,50 D	
				748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.109	16.000,00 D	
				748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.110	18.000,00 D	
				077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
01/04/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.111	7.500,00 D	
				104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.112	1.734,56 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.113	3.060,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
01/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.114	14.077,50 D	

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
01/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.115	13.345,47 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.811	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.812	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.813	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.814	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.815	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.816	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.817	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.818	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.819	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.820	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.821	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.822	13,00 D 557.430,74 C
		Cobrança referente 01/04/2025		
02/04/2025	0000	14397 Pix - Recebido	436.211.079.583.561	45,00 C
		02/04 16:11 53845171000188 FINANCREDS		
02/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boletto	40.201	797,23 D
		LONDRICIR		
02/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado	40.202	45,00 D
		02/04 15:03 FINANCREDS SECURITIZADORA S		
02/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado	40.203	3.806,90 D
		02/04 15:03 FINANCREDS SECURITIZADORA S		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.037	3,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.038	3,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.039	20,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	890.921.200.143.032	11,00 D 552.788,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 02/04/2025		
03/04/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.911.000.047.874	2.683,33 D
		03/04 15:21 REZENDE F S M LTDA		
03/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	31.505	385.309,18 D
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	231,40 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	586,00 D
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	1.750,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.304	5.330,68 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.305	1.380,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.306	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.307	6.160,00 D
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES		
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boletto	40.308	489,90 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boletto	40.309	423,16 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.704	13,00 D

			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.705	13,00 D	
			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.706	13,00 D	
			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.707	13,00 D	
			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.708	13,00 D	
			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.709	13,00 D	
			Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.710	13,00 D	144.476,76 C
			Cobrança referente 03/04/2025		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	27.823,93 D	
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	3.753,54 D	
			033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	3.423,42 D	
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.404	3.801,42 D	
			623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.405	3.939,17 D	
			341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.406	2.237,43 D	
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.407	2.154,27 D	
			077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.408	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.409	3.451,86 D	
			260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.410	750,29 D	
			104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.411	693,29 D	
			104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.412	7.500,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.413	2.500,00 D	
			403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.414	4.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.415	4.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
04/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.416	2.625,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
04/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.417	5.750,71 D	
			MESSER GASES LTDA		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.631	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.632	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.633	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.634	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.635	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.636	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.637	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.638	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.639	13,00 D	
			Cobrança referente 04/04/2025		

04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.640	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.641	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.642	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.643	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.644	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.645	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.018.646	13,00 D	
		Cobrança referente 04/04/2025			
04/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.941.200.088.162	493,00 D	55.371,43 C
		Cobrança referente 04/04/2025			
07/04/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774	656,95 D	
		07/04 16:44 INSTITUTO N JCM LTDA			
07/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	33.613	1.072,98 D	
07/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	33.614	24.973,31 D	
07/04/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	40.701	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
07/04/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	40.702	12.712,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
07/04/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	40.703	90,02 D	
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL			
07/04/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	40.704	90,02 D	
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
07/04/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	40.705	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.706	46,35 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.707	570,64 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.708	269,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.709	5.451,81 D	
		MESSER GASES LTDA			
07/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.710	1.291,80 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado	40.711	250,00 D	
		07/04 17:15 56.135.260 ADILSON PEREIRA			
07/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.200.036.324	13,00 D	
		Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.200.036.325	13,00 D	
		Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.200.036.326	13,00 D	
		Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.200.036.327	13,00 D	
		Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.200.036.328	13,00 D	
		Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	830.971.204.102.055	2,47 D	2.752,20 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 07/04/2025			
08/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.801	1.002,77 D	
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
08/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.076	10,20 D	
		Cobrança referente 08/04/2025			
08/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.077	187,00 D	1.552,23 C
		Cobrança referente 08/04/2025			
09/04/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
		09/04 16:40 THIAGO H G QUERO			
09/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.901	741,68 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
09/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.902	324,68 D	

			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.903	244,46 D	
			PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA			
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.904	170,00 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
09/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.905	22,75 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
09/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.991.200.011.525	8,76 D	0,00 C
			Cobrança referente 09/04/2025			
14/04/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.555,21 C	
			14/04 14:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
14/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	23.344	1.736,30 D	
14/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	23.345	2.910,05 D	
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.401	355,14 D	
			SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.402	2.284,56 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.403	349,00 D	
			COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.404	8.491,74 D	
			MESSER GASES LTDA			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.405	120,00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.406	1.885,51 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.407	1.194,06 D	
			B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.408	594,10 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
14/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado	41.409	651,02 D	
			14/04 17:27 ACCELERARE DESENVOLVIMENTO			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.040.800.689.457	4,24 D	
			Cobr parc ref a 09/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	831.041.200.466.835	6,44 D	466.973,05 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/04/2025			
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.501	607,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.502	1.865,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.503	3.654,00 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S A			
15/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.504	6.102,01 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
15/04/2025	0000	13105	Impostos	41.505	61,48 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
15/04/2025	0000	13105	Impostos	41.506	4.892,73 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	881.051.200.183.556	3,40 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	881.051.200.183.557	3,40 D	449.784,03 C
			Cobrança referente 15/04/2025			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	450,00 D	
			16/04 16:52 FABIO A C 29994700880			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	404,70 D	
			16/04 16:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
16/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.601	1.661,59 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.602	800,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.603	1.892,96 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.604	147,90 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.605	242,88 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			



16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	41.606	534,38 D
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	41.607	1.061,43 D
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	41.608	2.000,00 D
16/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/04/2025	891.061.200.015.302	13,00 D 440.575,19 C
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 17/04 16:28 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	13.249,06 D
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 17/04 16:28 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	49.423,67 D
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 17/04 16:28 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	42.187,37 D
17/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0046 046087854000158 SIND DOS EMPR	41.701	2.940,00 D
17/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/04/2025	871.071.200.131.002	13,00 D 332.762,09 C
22/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 22/04 16:31 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913	4.061,80 D
22/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 22/04 16:31 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.131,76 D
22/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 22/04 15:11 CIRURGICA NEVES LTDA	556.605.000.001.644	1.280,00 D
22/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI	42.201	5.771,65 D
22/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	42.202	2.104,40 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	42.203	421,61 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	42.204	36.983,06 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	42.205	2.516,08 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	42.206	780,66 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	42.207	3.542,82 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	42.208	890,00 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	42.209	1.461,72 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	42.210	2.363,44 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA	42.211	462,00 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	42.212	1.567,57 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	42.213	2.190,98 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	42.214	6.709,16 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	42.215	520,10 D
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	42.216	6.502,00 D
22/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/04/2025	851.121.100.073.185	13,00 D
22/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/04/2025	851.121.100.073.186	13,00 D 251.475,28 C
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 23/04 15:20 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	2.100,00 D
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 23/04 15:21 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	2.100,00 D
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 550.911.000.047.874	550.911.000.047.874	2.450,00 D

			23/04 15:20 REZENDE F S M LTDA		
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 550.911.000.047.874	4.550,00	D
			23/04 15:20 REZENDE F S M LTDA		
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 550.911.000.047.874	900,00	D
			23/04 15:20 REZENDE F S M LTDA		
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada 554.015.000.015.801	4.000,00	D
			23/04 15:33 SOBRAL & STOCO SOC DE AD		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.301	1.518,61	D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.302	350,00	D
			756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.303	1.400,00	D
			341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.304	5.950,00	D
			260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.305	11.793,05	D
			748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.306	5.012,78	D
			403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.307	9.800,00	D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.308	10.398,88	D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.309	6.780,27	D
			341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.310	1.400,00	D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.311	22.400,00	D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.312	7.000,00	D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.313	2.100,00	D
			756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.314	19.100,00	D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.315	8.400,00	D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.316	900,00	D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.317	700,00	D
			084 0017 054344209000100 CAIO BORGI S		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.318	1.000,00	D
			260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.319	11.655,01	D
			748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.320	300,00	D
			748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.321	700,00	D
			033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.322	16.783,33	D
			403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.323	4.069,73	D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.324	18.425,56	D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.325	1.400,00	D
			260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.326	19.925,56	D
			341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.327	17.600,00	D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.328	2.100,00	D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.329	1.400,00	D
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		

23/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.330	5.600,00 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.331	172,00 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.332	482,51 D
		HOSPDRGAS COMERCIAL LTDA EPP		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.333	535,00 D
		CIRURGICA BONAPARTE LTDA		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.334	1.353,01 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.335	2.002,00 D
		F F DISTDE PROD FARM LTDA		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.336	1.445,40 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.337	1.987,92 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
23/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.338	5.602,50 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.265	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.266	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.267	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.268	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.269	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.270	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.271	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.272	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.273	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.274	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.275	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.276	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.277	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.278	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.279	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.280	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.281	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.282	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.283	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.284	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.285	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.286	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.287	13,00 D
		Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.288	13,00 D

23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.289		13,00	D	
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.290		13,00	D	
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.291		13,00	D	
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.292		13,00	D	
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.293		13,00	D	
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.294		13,00	D	5.442,16 C
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.369.000.015.255		405,44	D	5.036,72 C
25/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.000,00		C	
25/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	314,55		C	
25/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.501	8.760,40		D	
25/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.502	6.590,87		D	0,00 C
30/04/2025	0000	00000	S A L D O					0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


**BB RENDE FÁCIL**
**Dados do Cliente**
**Agência**  
3062.7

**Conta**  
37216-1

**Cliente**  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE  
DO BRASIL

**CNPJ**  
45.349.461/0009-60

**Resumo do mês - Abril/2025**

Saldo bruto em <b>31/03/2025</b>	R\$ 23.798,13
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 251,28
Saldo bruto em <b>30/04/2025</b>	R\$ 24.049,41

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R\$ 20.960,88	R\$ 2.837,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
30/04/2025	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 3.088,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 13/05/2025 às 13:52

# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

# AHBB

REDE  
SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
45.349.461/0009-60  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70  
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/04/2025 ATÉ 30/04/2025

CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	01-04-2025 15:25:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$388.791,89
REALIZADO	01-04-2025 15:35:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$19.599,03
REALIZADO	01-04-2025 15:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$3.704,32
REALIZADO	01-04-2025 15:26:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$305.161,01
REALIZADO	01-04-2025 15:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$14.076,57
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	330	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	598	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-9.000,00
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO	336	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.941,70
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2329	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-2.700,00
REALIZADO	01-04-2025 12:40:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	246	PEDIATRIA	R\$-11.411,69
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-2.861,99
REALIZADO	01-04-2025 12:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-2.935,39
REALIZADO	01-04-2025 12:14:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-18.015,72
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	312	CARDIOLOGIA	R\$-2.800,00
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	120	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-4.050,00
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000249	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	20	OFTALMOLOGIA	R\$-7.110,00

2 de 9

LEONARDO SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERRANDES B MACCARIINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	08	ORTOPEDIA	R\$-8.480,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	49	ORTOPEDIA	R\$-4.320,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOWBA	DEBITO	21	PEDIATRIA	R\$-1.706,56
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	30685	EXAMES RADIOLOGICOS	R\$-2.815,50
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	1186	CLINICA MEDICA	R\$-16.000,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVIR SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	20250004	PSQUIATRIA	R\$-18.000,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	55	PSQUIATRIA	R\$-7.500,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO	DEBITO	65962	ANESTESIA	R\$-1.734,56
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DEBITO	178	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-3.060,00
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	2089	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
	01-04-2025 12:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	894	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-13.345,47
	01-04-2025 11:08:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-156,00
	01-04-2025 21:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-77.554,28
	01-04-2025 21:24:00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$77.554,28
	01-04-2025 22:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$6.505,81
	01-04-2025 22:24:00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-6.505,81
	02-04-2025 11:09:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CREDITO		DEVOLUCAO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	R\$45,00
	02-04-2025 13:38:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DEBITO	446208	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-797,23
	02-04-2025 11:10:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PAGAMENTO INDEVIDO	83015 - PAGAMENTO INDEVIDO	DEBITO		PAGAMENTO INDEVIDO	R\$-45,00
	02-04-2025 11:12:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	16758	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.806,90
	02-04-2025 17:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-38,20
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.983,33
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	6	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-385.309,18
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	6649	VALE TRANSPORTE	R\$-231,40
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAQ PIRACABANA S.A.	DEBITO	63	VALE TRANSPORTE	R\$-586,00
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	41	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.750,00
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DEBITO	1427	UROLOGIA	R\$-5.330,68
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	132	MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-1.380,00
	03-04-2025 14:18:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO	219	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00

3 de 9

LEONARDO,SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL. x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	03-04-2025 14:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	DEBITO	310	VASCULAR	R\$-6.160,00
REALIZADO	03-04-2025 14:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	32887	GASES MEDICINAIS	R\$-489,90
REALIZADO	03-04-2025 14:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DEBITO	76214	GASES MEDICINAIS	R\$-423,16
REALIZADO	03-04-2025 10:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-91,00
REALIZADO	04-04-2025 11:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICIO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7948	EXAMES LABORATORIAS	R\$-26.786,68
REALIZADO	04-04-2025 11:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7954	EXAMES LABORATORIAS	R\$-1.037,25
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	82503 - BEATRIZ RISSI PEUSSARI	DEBITO		SALARIO	R\$-3.753,54
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R\$-3.423,42
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DEBITO		SALARIO	R\$-3.801,42
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	84500 - MARCO ANTONIO MARANGAO	DEBITO		SALARIO	R\$-3.939,17
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R\$-2.237,43
REALIZADO	04-04-2025 15:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DEBITO		SALARIO	R\$-10.000,00
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-3.451,86
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DEBITO		SALARIO	R\$-750,29
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-693,29
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-7.500,00
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALI GAIATO CRUZ	DEBITO	128	PROFISSIONAL PJ	R\$-2.500,00
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 4235769876	DEBITO	19	SERVICOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-4.000,00
REALIZADO	04-04-2025 10:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DEBITO	271	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R\$-4.000,00
REALIZADO	04-04-2025 12:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	116	SERVICOS CONTABEIS	R\$-2.625,00
REALIZADO	04-04-2025 10:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICIO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	293	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-5.750,71
REALIZADO	04-04-2025 14:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	60807	GASES MEDICINAIS	R\$-701,00
REALIZADO	04-04-2025 13:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-656,95
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DEBITO	19	PLANTAO MEDICO UPA	R\$-1.072,98
REALIZADO	07-04-2025 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-24.973,31
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-4.500,00
REALIZADO	07-04-2025 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRILHO DA COSTA	DEBITO	24	SALARIO	R\$-7.000,00
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICIO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	275	IMOBILIZACAO ORTOPEDICA-P.J.	R\$-3.400,00
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICIO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	276	TRANSPORTE DE MATERIAL BILOGICO	



4 de 9

LEONARDO.SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	CONTA DEST	GRUPO	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	PRESTACAO DE SERVIÇO	DÉBITO	277	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO	R\$-2.312,00
REALIZADO	07-04-2025 13:57:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	82503 - BEATRIZ RISSI PELISSARI	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-90,02
REALIZADO	07-04-2025 13:58:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-90,02
REALIZADO	07-04-2025 13:58:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	79946 - REVAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-576,88
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	16765	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-46,35
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSPI. LTDA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	511455	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-570,64
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	39550	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-269,00
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9786 - MESSER GASES LTDA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	60293	GASES MEDICINAIS	R\$-5.451,81
REALIZADO	07-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	217816	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.291,80
REALIZADO	07-04-2025 17:08:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	81055 - 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES	PRESTACAO DE SERVIÇO	DÉBITO	17	MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-190,00
REALIZADO	07-04-2025 17:08:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	81055 - 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES	PRESTACAO DE SERVIÇO	DÉBITO	20	MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-60,00
REALIZADO	07-04-2025 16:41:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-67,47
REALIZADO	07-04-2025 16:40:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-1.002,77
REALIZADO	08-04-2025 16:20:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-197,20
REALIZADO	09-04-2025 16:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	4583	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R\$-39,90
REALIZADO	09-04-2025 14:04:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	56350 - DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	15900	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-741,68
REALIZADO	09-04-2025 16:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	21653	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-324,68
REALIZADO	09-04-2025 16:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	80514 - PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	2696	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-244,46
REALIZADO	09-04-2025 16:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	45640	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-170,00
REALIZADO	09-04-2025 16:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	17163 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	1553	MEDICAMENTOS	R\$-12,00
REALIZADO	09-04-2025 16:42:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	17163 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	FORNECEDORES DIVERSOS	DÉBITO	1438	MEDICAMENTOS	R\$-10,75
REALIZADO	09-04-2025 17:46:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-8,76
REALIZADO	09-04-2025 17:46:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$627,67
REALIZADO	09-04-2025 17:46:00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-627,67
REALIZADO	09-04-2025 17:51:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.086,45
REALIZADO	09-04-2025 17:51:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.086,45
REALIZADO	14-04-2025 12:46:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	REPASSE MUNICIPAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$487.555,21
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	12409 - FERIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		FERIAS	R\$-1.736,30
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	12409 - FERIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO		FERIAS	R\$-2.910,05
REALIZADO	14-04-2025 10:02:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNIC	FOLHA DE PAGAMENTO	DÉBITO	5318	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-355,14

5 de 9

LEONARDO.SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	53166	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-2.284,56
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	38854 - COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARIUJA LTDA	DEBITO	562	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-349,00
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	61447	GASES MEDICINAIS	R\$-8.491,74
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9084 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	22505	GAS DE COZINHA	R\$-120,00
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9684 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	22504	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.885,51
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	121458	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.194,06
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	5120	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-364,10
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	1054	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	14-04-2025 14:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	7146	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-651,02
REALIZADO	14-04-2025 10:44:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-10,68
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DEBITO	20462	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-607,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DEBITO	20819	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.465,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-400,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9583 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	16905	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.654,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DEBITO	11122	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-6.102,01
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-61,48
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-930,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-438,95
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-417,19
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-349,68
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-325,50
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-223,20
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-177,86
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-139,50
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-300,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-225,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-141,59
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-134,58

6 de 9

LEONARDO SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	15-04-2025 15:34:06 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-112,80
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-105,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-72,00
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-57,38
REALIZADO	15-04-2025 15:34:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-45,00
REALIZADO	15-04-2025 10:40:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-6,80
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700890	DEBITO	82	INTALAÇÕES/RECARGA LIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-450,00
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-404,70
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	2077	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.661,59
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	85207 - OXYWED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	DEBITO	36850	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$-800,00
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISOUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	11009	SISTEMA PONTO	R\$-1.892,96
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	161329	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-147,90
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DEBITO	7639	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-242,88
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	53534 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	35688	MEDICAMENTOS	R\$-534,38
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21470	DESCARTAVES LIMPEZA	R\$-1.061,43
REALIZADO	16-04-2025 16:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1984090	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
REALIZADO	16-04-2025 13:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
REALIZADO	17-04-2025 15:51:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-13.249,06
REALIZADO	17-04-2025 13:28:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-49.423,67
REALIZADO	17-04-2025 13:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-42.187,37
REALIZADO	17-04-2025 16:38:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DEBITO	022025	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-2.940,00
REALIZADO	17-04-2025 13:37:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
REALIZADO	18-04-2025 05:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.424,84
REALIZADO	18-04-2025 05:39:00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.424,84
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO	911	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-4.061,80
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2099	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.131,76
REALIZADO	22-04-2025 13:28:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9559 - CIRURGICA NEVES	DEBITO	20935	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.280,00
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21486	DESCARTAVES LIMPEZA	R\$-100,80
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21602	DESCARTAVES LIMPEZA	R\$-5.670,85
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	2122	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.104,40

LEONARDO.SILVA

7 de 9

14/05/2025 16:19:32

REAL. x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	12716 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8294102	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-421,61
REALIZADO	22-04-2025 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	18155	VALE ALIMENTACAO	R\$-36.983,06
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMEM HOSPITALAR LTDA	DEBITO	24467	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.516,08
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1985713	MEDICAMENTOS	R\$-780,66
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COVERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	220504	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.542,82
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	13090 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	79223	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-890,00
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	311812	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.461,72
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	35880	MEDICAMENTOS	R\$-2.363,44
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9784 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DEBITO	193537	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-462,00
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	150042	MEDICAMENTOS	R\$-1.567,57
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	794112	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.190,98
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	62009	GASES MEDICINAIS	R\$-6.709,16
REALIZADO	22-04-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	110037	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-520,10
REALIZADO	22-04-2025 18:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	43793	MEDICAMENTOS	R\$-6.502,00
REALIZADO	22-04-2025 17:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-26,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	26	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	27	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	11	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.450,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	9	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-4.550,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	10	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-900,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	59775 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1973	ASSESSORIA JURIDICA	R\$-4.000,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	42	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.518,61
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	7	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-350,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	60	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DEBITO	1	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.950,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	10	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-11.793,05
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	12	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.012,78
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	56	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-9.800,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	49510 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	137	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10.398,88

LEONARDO SILVA

14/05/2025 16:19:32

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DEBITO	15	PLANTÃO 3º MÉDICO UPÁ	R\$-6.780,27
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	135	PLANTÃO 3º MÉDICO UPÁ	R\$-1.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-22.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO	222	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-7.000,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	84895 - ANA JULIA PAMEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-2.100,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	191	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-19.100,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	51	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-8.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	52	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-900,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	75939 - CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	20	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-700,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DEBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-700,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DEBITO	3	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	11	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-11.655,01
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	12	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82371 - NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	DEBITO	24	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-700,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	11	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-16.783,33
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO	244	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-4.069,73
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	138	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-18.425,56
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-1.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DEBITO	12	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-18.425,56
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DEBITO	14	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-1.500,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	133	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-12.600,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	134	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	53	PLANTÃO 3º MÉDICO UPÁ	R\$-2.100,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DEBITO	155	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-1.400,00
REALIZADO	23-04-2025 15:16:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DEBITO	44	PLANTÃO MÉDICO UPÁ	R\$-5.600,00
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DEBITO	4092	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-172,00
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	35752 - HOSPROGAS COMERCIAL LTDA EPP	DEBITO	128790	MEDICAMENTOS	R\$-482,51
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	34155 - CIRURGICA BONAPARTE LTDA	DEBITO	114703	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-535,00
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 Cj	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DEBITO	243742	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.353,01

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
	14/05/2025 16:19:32			LEONARDO.SILVA				9 de 9
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	36419 - FEB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO	DEBITO	238310	MEDICAMENTOS	R\$-2.002,00
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	110383	MEDICAMENTOS	R\$-1.445,40
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	117165	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.987,92
REALIZADO	23-04-2025 15:39:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	39827	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.602,50
REALIZADO	23-04-2025 17:03:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-390,00
REALIZADO	24-04-2025 15:56:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8255617	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-405,44
REALIZADO	25-04-2025 17:08:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R\$10.000,00
REALIZADO	25-04-2025 17:09:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R\$314,55
REALIZADO	25-04-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	37376	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-8.760,40
REALIZADO	25-04-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROO MED E HOSP LT	DEBITO	797229	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-6.590,87
REALIZADO	30-04-2025 17:27:00 59605 -	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS	CREDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R\$251,28

**RESUMO GERAL:**

**SALDO ANTERIOR: R\$2.837,25 - CRÉDITO: R\$1.316.697,91 - DÉBITO: R\$-1.316.446,63 - SALDO ATUAL: R\$3.088,53**

**JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623  
2839838**

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:39:02 -03'00'

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.349.461/0009-60  
**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Endereço:** R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 23/04/2025 a 22/05/2025

**Certificação Número:** 2025042312531592047520

Informação obtida em 24/04/2025 11:04:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Certidão nº: 9010226/2025  
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58  
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

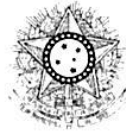
1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região \*\* (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)  
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região \* (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)  
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)  
 0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)  
 0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)  
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)  
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 42.**

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet. (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25031114036-80

Data e hora da emissão 25/03/2025 09:42:20

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

### Certidão Positiva de Débitos Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

#### Constam os seguintes débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do(a) interessado(a):

Relativos a: Taxa Judiciária  
 Origem: TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE:  
 Situação: Inscrito / Parcelado  
 CDA  
 1.401.332.474

Anotação PGE:

Processo SEI 023.00050281/2024-78

A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
CRDA nº 62473958	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 01/12/2024 18:07:53 (horário de Brasília)	
Prazo de validade da certidão: 180 ( CENTO E OITENTA ) dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas**  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça  
CNPJ: 44.518.371/0001-35



**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DO MOBILIÁRIO**

Código	Data Abertura	Situação	
<b>002175819</b>	<b>29/05/2019</b>	<b>01 - Ativo</b>	
Razão Social			CPF/CNPJ
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			<b>45.349.461/0009-60</b>
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
<b>SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL</b>			<b>2175819</b>
Logradouro		Número	Complemento
<b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>		<b>70</b>	<b>SALA 6</b>
Barro		Cep	
<b>WILLIAMS</b>		<b>17402064</b>	
Cidade		UF	
<b>Garça</b>		<b>SP</b>	
Atividade	<b>Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>		

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. **ATENÇÃO:** Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:25:38 do dia 16/04/2025

Válida até 13/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6ABE4743BDBA8750

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:362328  
39838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:39:41 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB  
 Tipo de concessão: Forâneo  
 Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor	Saldo atualizado	Valor
	14.981,63	abr/25	7.391,36

Recebimentos	Valor
	251,78

RECEITAS	DT	Núm. Inscr.	Núm. Cont.	Desc. do Documento	Valor	Origem
01/04/2025	1634/3	550.290.000.037.412	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025.	388.791,89	FEDERAL	
01/04/2025	1635/3	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025. - Piso Enf.	19.599,03	FEDERAL	
01/04/2025	1633/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025. - Enc. Piso Enf.	3.704,32	MUNICIPAL	
01/04/2025	1632/9	550.290.000.073.018	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025.	305.161,01	MUNICIPAL	
01/04/2025	1632/10	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025. - Compl. Piso Enf.	14.076,57	MUNICIPAL	
14/04/2025	1632/11	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 01/12 - mem 1doc 8.539/2025.	487.555,21	MUNICIPAL	
				1.621.888,03		

DESPESAS	DT	Núm. Inscr.	Desc. do Documento	Valor	Origem	Classif.	Classif.	Valor G	Downloade
01/04/2025	NOTA FISCAL	330	JOÃO DEVID MORA	16.600,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	598	KENZEL & RESCOLTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9.000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	336	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	3.941,70	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	2329	BELLUZZI & CIA LTDA	2.700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	246	OSB OGAWA LTDA	11.431,60	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	25078	HUGO ISSAO TIZIURA	2.861,99	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	25080	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	2.935,39	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	PAULO SERGIO DA SILVA	3.256,17	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.301,59	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1.723,83	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	ELISANGELA MARIA FERREIRA	4.674,22	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	TANIA LEM MANCUNDO DA SILVA	2.511,05	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	3150	VALÉRIA APARECIDA LOPES	2.551,86	FEDERAL	R.H. (S)			
01/04/2025	NOTA FISCAL	312	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	2.800,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	120	PAULO ERNESTO VIDO TO TALANCO	4.000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	1000/49	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MÉDICA	1.280,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	20	HERCULANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7.310,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	108	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8.480,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	49	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	4.320,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	121	G. M. PALOMBA	1.706,58	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	30685	PROFIAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2.815,50	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	1186	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	16.000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	20250004	LOVIR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18.000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	55	ANIELIZE MARTINS LETRINTA	7.500,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	65962	PROCOMISSO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MEDICO PJ	1.700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	34,56	
01/04/2025	NOTA FISCAL	178	ARTECIDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	3.000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	2089	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14.077,50	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025	NOTA FISCAL	894	CLINICA MIRANDA LTDA	13.345,47	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/04/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	156	
02/04/2025					FEDERAL		Despesa imprópria		45
02/04/2025	NOTA FISCAL	446208	LONDRIK	769,54	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	27,69	
02/04/2025					FEDERAL		Despesa imprópria		45
02/04/2025	NOTA FISCAL	16758	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENTES (MÊNINA FLOR)	3.806,90	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
02/04/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	38,2	
03/04/2025	NOTA FISCAL	4	REZENDE F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.983,33	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/04/2025	NOTA FISCAL	6	REZENDE F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/04/2025	FP	31506	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	1.833,89	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ADRIANA MARIA DA SILVA	372,23	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ADRIANE JACOMINI	4.952,18	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ALESSANDRA CAESLA NEVES	2.357,81	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.834,81	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.716,97	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.180,20	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	AMANDA GUIMARÃES MARQUES	3.736,16	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3.676,60	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	6.419,93	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA CAROLINA DEMONI PEREIRA	2.357,80	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA CLAUDIA BERTEL SQUEIRA	3.814,75	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	1.654,14	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA PAULA DA SILVA	1.422,56	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA PAULA MANCUNDO MARRALVE	2.164,08	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.857,13	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANDRÉ BONADIO CHIAGAS	2.036,31	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALH	4.089,96	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	3.727,33	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3.693,95	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.515,45	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2.289,62	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ARILSON JOSE DESSIA	4.046,90	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2.357,80	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.023,60	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	1.741,71	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	BRUNA DE FREITAS CORREIA	2.574,06	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CARLOS ALEXANDRE VIDO	1.733,78	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.292,36	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CELUA MARIA SILVA CAMPOS	3.560,54	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CÉSAR ALVES PEREIRA	2.496,75	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CHARLENE APARECIDA FERAZ BAR	2.450,42	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CIÉLLI REGINA BATISTA PEREIRA	2.618,18	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.919,29	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.706,28	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2.036,91	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DAIANE PERPETUA FACCHINI CORRE	2.188,84	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DANILLO CORREA	1.051,73	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DANILLO FERNANDES ANDREANI	3.453,11	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2.684,17	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DIEGO FERNANDO VEIRA	2.505,03	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	2.697,25	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	EDILSON ALVES DE LIMA	1.790,82	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1.802,66	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3.553,39	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2.515,45	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	4.054,96	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	EMILY HUNES DE SOUZA DA SILVA	2.722,18	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2.556,83	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	ESTEFANI SANTOS AGLUIRA	3.456,23	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1.968,59	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	FABIANO RUIZ	4.252,84	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	FABIO CESAR BIANQAD	2.322,80	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2.036,91	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2025	FP	31505	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2.683,96	FEDERAL	R.H. (S)			



## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



03/04/2025	FP	31505	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.182,21	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.729,68	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4.230,52	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GEBE CRISTINA DE AQUINO	2.455,65	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GEORGE GOMES DA SILVA	2.675,48	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GISELINE APARECIDA DA SILVA DO	536,98	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GISELE DOURADO DA SILVA	1.936,80	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GIVANILDO CORDIRO DA SILVA	2.535,31	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.154,27	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	HELOISA APARECIDA DE LUCA	1.023,89	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	HUGO ISSAO TIZURA	3.877,60	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	ISABELLA CABINA DO NASCIMENTO	4.238,43	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.036,91	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.423,40	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JAMILI FERNANDES CARVALLO DE	3.094,76	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JONATHAN BEATI DOS SANTOS DIAS	2.323,84	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	2.690,61	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1.839,63	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.111,55	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.192,93	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JORGE LUIZ CAFFER	2.455,27	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.500,80	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.029,67	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JOSEILDA DE ARAUJO TELLENI	433,19	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.000,30	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIA DE SOUZA MARTINS	4.233,45	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIA GOLO JORGE	2.274,07	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA - PARTE	1.218,55	FEDERAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA - PARTE	850,56	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.993,18	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANI	3.265,59	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.029,67	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	KAMILA ALVES FARIA	3.728,34	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LAIS DOS REIS VIANA	1.252,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LARISSA TECODORO MOURA	2.539,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.006,65	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3.192,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2.126,89	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.740,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LUCILENE COSTA MACHADO	3.899,62	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LUIS GUILHERME BIANCHI JO	2.635,86	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2.533,60	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3.660,44	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARCELA CRISTINA SARAVIA CORR	2.332,81	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARCIA HELENA BECALETO	1.889,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARCO EVARISTO DA SILVA	2.175,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.539,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.107,28	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.520,21	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIA JOSE MEIRA	1.969,58	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIA REGINA DA SILVA	2.147,32	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIANA DA SILVA COSTA	2.964,58	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIANA VAREJONI DE LUCAS BEZ	2.188,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARJUA DE MARONI DOS SANTOS	2.715,32	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.075,15	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARLY APARECIDA LUIZ	1.605,25	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2.088,71	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1.623,72	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	NEUMEL CAMPANARI	4.293,55	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PATRICIA MANTUANI	1.859,62	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3.801,80	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PAULO SERGIO DA SILVA	2.507,87	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1.859,63	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PELVANIA HELLY DIAS	3.766,99	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	PRISCILA VENTURA PIRES	2.327,80	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RAFAELA FAVERO DA SILVA	486,15	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	2.665,38	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4.084,87	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	REGIANE MARIA PRIMENTA MENDES	2.519,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2.900,99	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RENATA RIBEIRO BRANCO	4.977,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	RINALDO JORGE DE MELO	2.679,77	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	ROSANA GOMES FELIX	4.922,72	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2.060,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	ROSELY VASCO	1.798,89	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SHERIATY FATIMA VICENTIN BEL	1.489,92	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SHIMAPRY MARIA MACALHAES FEI	1.679,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SIBILENE DA SILVA FERREIRA	2.317,80	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2.608,52	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SOLANGE PAULINA LORENA	1.859,63	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	SUELY MIDORI HANDA	2.539,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.539,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	TAMIRES RODRIGUES ROSA	3.854,49	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	1.889,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.699,71	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	VALERIA APARECIDA LOPES	2.148,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	VANESSA ALINE SPOGO DN CORRFA	4.025,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	310,97	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	VIVIAN ALOMAR GONCALVES DOS SA	2.699,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	VIVIANE RAHEB MARTINS FAUSTIN	2.036,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	FP	31505	WANESA LAURENTINO ALVES	2.036,92	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	RECIBO	8648	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.	231,80	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	RECIBO	83	VACAO PIRACICABANA S.A.	586,00	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	NOTA FISCAL	41	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.750,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
03/04/2025	NOTA FISCAL	1427	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	5.330,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
03/04/2025	NOTA FISCAL	132	BOPILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.380,00	MUNICIPAL	R.H. (5)		
03/04/2025	NOTA FISCAL	219	AHMAD ABUL LATIF HAMZE	3.877,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
03/04/2025	NOTA FISCAL	340	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	6.160,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
03/04/2025	NOTA FISCAL	33687	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	477,07	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	12,83
03/04/2025	NOTA FISCAL	76214	INTROPEC NTRK. LIQ. E INS. ART. LTDA	450,00	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	13,16
04/04/2025	NOTA FISCAL	7948	DIAG LAS ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	26.786,68	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	91
04/04/2025	NOTA FISCAL	7954	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME FOLHA	1.037,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
04/04/2025	FP	40402	BEATRIZ RISSI FELISSARI	3.751,54	MUNICIPAL	R.H. (5)		
04/04/2025	FP	40403	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1.423,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
04/04/2025	FP	40404	LEONARDO PEDROSO TOMÉ	3.801,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
04/04/2025	FP	40405	MARCO ANTONIO MARANGÃO	3.939,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
04/04/2025	FP	40406	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.237,43	MUNICIPAL	R.H. (5)		
04/04/2025	FP	40407	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.154,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



04/04/2025	RECIBO	45727	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	10.000,00	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMOVEIS		
04/04/2025	FP	40409	ANA CAROLINA MARTINEZ	3.451,86	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2025	PENSAO ALIMENTICIA	40410	JUSSARA CRISTINA DO CARMO	750,29	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2025	PENSAO ALIMENTICIA	40411	MAINE CPSTINA PAULIHO	693,29	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2025	NOTA FISCAL	128	HATELI GASTO CRUZ	7.500,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/04/2025	NOTA FISCAL	129	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2.500,00	MUNICIPAL	R.H. (S)		
04/04/2025	NOTA FISCAL	271	GESTARF SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4.000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/04/2025	NOTA FISCAL	116	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/04/2025	NOTA FISCAL	293	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2.625,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/04/2025	NOTA FISCAL	60807	MESSER GASES LTDA	5.750,71	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
04/04/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	701
07/04/2025	NOTA FISCAL	19	INSTITUTO DE NEUROIMAGIOLCAO JCM LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
07/04/2025	RESCISAO PISO	33613	BRUNA MIYURI ADATI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	RESCISAO PISO	33613	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	406,08	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	RESCISAO PISO	33613	ROSANA APARECIDA LOPES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ALESSANDRA CAREÇA NEVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ANA CAROLINA DEMORI PERE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ANTONIO VERENSOHL SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	BRUNA DE FREITAS COBEIA	192,35	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	CHARLENE APARECIDA FERREZ BAIK	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	CEBIL REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	DIRELY NASCIMENTO ROSALINDO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	EVERTON DOS SANTOS ALVES	583,11	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	FABIO CESAR BRANCAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	JULIA DE SEIXAS MARTINS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	KAMILLA ALVES FARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	LARISSA TECOORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	162,10	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	LUIS GUILHERME BRANDÃO	171,58	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	MARCELA GUILHERME SARAVIA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	MARIANA VARDONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	FELMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	POLYANA HELENY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283,70	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	RIINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	SIRELENE DA SILVA FERREIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	SUZELI RODRIGUES HARDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	TAMARA CRISTINA GONDO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE R	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	33614	VIVIAN ALDINA GONCALVES DOS SA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	NOTA FISCAL	24	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4.500,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/04/2025	NOTA FISCAL	275	CARO IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- P/	7.000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/04/2025	NOTA FISCAL	276	CARO IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- P/	2.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
07/04/2025	NOTA FISCAL	277	CARO IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- P/	2.312,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
07/04/2025	FP - PISO	40703	REATRIZ RISSI PELISSARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	40704	MARCO ANTONIO MARAMANGA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	FP - PISO	40705	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/04/2025	NOTA FISCAL	16765	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENTES (MENNA FLORI)	45,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	1,35
07/04/2025	NOTA FISCAL	511455	POEAFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	502,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	68,03
07/04/2025	NOTA FISCAL	30550	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE ST GUARANA LTDA	769,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	68,03
07/04/2025	NOTA FISCAL	02028	MESSER GASES LTDA.	5.380,11	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	71,7
07/04/2025	NOTA FISCAL	217816	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1.291,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	71,7
07/04/2025	NOTA FISCAL	17	56.135.290 ADILSON PEREIRA GUIMARAES	150,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	14,46
07/04/2025	NOTA FISCAL	20	56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES	60,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	3,4
07/04/2025	BOLETO	485766	BRASECO SEGURO DE VIDA	1.007,77	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	67,47
08/04/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	197,2
09/04/2025	NOTA FISCAL	4581	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	39,90	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	68,03
09/04/2025	NOTA FISCAL	15960	DCA SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA EPP	873,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	68,03
09/04/2025	NOTA FISCAL	21453	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	324,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	14,46
09/04/2025	NOTA FISCAL	2696	PIRENE AUTOMACAO COMERCIAL LTDA.	2100,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	3,4
09/04/2025	NOTA FISCAL	45660	MASTERS DO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	166,60	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	3,4
09/04/2025	NOTA FISCAL	1436	BIANCA PERES BENOHO - EIRELI	10,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	10,68
09/04/2025	NOTA FISCAL	1553	BIANCA PERES BENOHO - EIRELI	12,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	10,68
09/04/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	8,76
14/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23344	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.736,30	MUNICIPAL	R.H. (S)		
14/04/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23345	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.910,05	MUNICIPAL	R.H. (S)		
14/04/2025	BOLETO	5318005	SINTARES SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	355,14	MUNICIPAL	R.H. (S)		
14/04/2025	NOTA FISCAL	531816	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURÍ EIRELI	2.784,56	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	68,03
14/04/2025	NOTA FISCAL	560	COMERCIO DE BATERIAS IRI DE MARIAIA LTDA	349,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	14,46
14/04/2025	NOTA FISCAL	61491	MESSER GASES LTDA	120,00	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	3,4
14/04/2025	NOTA FISCAL	22505	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1.885,51	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	10,68
14/04/2025	NOTA FISCAL	22504	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1.885,51	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	10,68
14/04/2025	NOTA FISCAL	121498	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERCYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	1.194,06	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	10,68
14/04/2025	NOTA FISCAL	5120	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	354,10	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	10,68
14/04/2025	NOTA FISCAL	1054	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	10,68
14/04/2025	NOTA FISCAL	7346	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	651,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	10,68
14/04/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	10,68
15/04/2025	NOTA FISCAL	26402	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	607,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	10,68



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB  
 Tipo de concessão: Fomento  
 Número do ajuste:



Outros Serviços De Terceiros	31.923,00	0,00	0,00	31.923,00
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	2.055,54	0,00	0,00	2.055,54
Utilidades Públicas	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	6.102,01	0,00	0,00	6.102,01
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>818.339,56</b>	<b>0,00</b>	<b>408.390,02</b>	<b>1.226.729,58</b>

	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	408.390,92	408.390,02
Municipal	810.497,11	818.339,56

**RESUMO**

	Valor
Saldo Anterior	14.981,63
Rend. aplicações	251,78
Rec. repassados	1.218.888,03
Total de receitas	1.234.120,94
Despesas	1.226.729,58
Saldo a transportar	7.391,36

**GLOSAS**

	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	45,00
FaltasDoc	0,00
Juros	753,89
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.719,11
<b>Total</b>	<b>2.538,00</b>

**DEVOLUÇÕES**

	Valor
Recurso próprio	10.314,55
Saldo glosa	8.816,50
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	45,00
FaltasDoc	-
Juros	-
Multa	-
Tarifa bancária	-
<b>Total</b>	<b>19.176,05</b>

	Valor
Saldo a transportar glosa	16.058,05

<b>SALDO BANCÁRIO</b>	<b>24.049,41</b>
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	20.960,88
<b>SALDO FINANCEIRO AHBB</b>	<b>R\$ 3.088,53</b>

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso  
 Responsável

JOAO PEDRO  
 MONTEIRO  
 PINOTTI  
 AFFONSO:36232  
 839838

Assinado de forma  
 digital por JOAO PEDRO  
 MONTEIRO PINOTTI  
 AFFONSO:36232839838  
 Dados: 2025.05.16  
 09:56:57 -03'00'

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e				Número da Nota 330		
				Data de Emissão 18/03/2025		
				Data e Hora da Competência 18/03/2025 às 09:49:59		
				Código de Verificação 5147-8838-6739		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
 SEM IMAGEM	CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
	Nome	JOÃO DEIVID MORA		RG/IE	ISENTO	
	Logradouro	AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES		Número	549	
	Bairro	JARDIM ARIANO		CEP	16400-400	
	Município	LINS		UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional					
Telefones						
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com					
Autenticação						
						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60				RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.					Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Telefone	
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;					
Inf. Comp.						
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS				CEP	17400-000
Município	GARÇA				UF	SP
Complemento	SALA 6				País	BRASIL
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$16.600,00						
INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cardiologia - Competência 02/2025 no total de consultas 151 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
Eletrocardiograma - Competência 02/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.600,00</b>						
Atividade						
8510102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
Item da Lista / LCF 116/2003						
04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNEROS						
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto			
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços			
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço					
Simples Nacional	Dentro do Município					
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)		
3,2160	16.600,00	0,00	0,00	533,86		
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00</b>						
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)						
A situação "ISENTO/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'						
Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 330 emitida em 18/03/2025 às 09:49:59 - Cód Verif 5147-8838-6739 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2025 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00 Ass: _____ em ____/____/_____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura						

MÉDIA COMPLEXIDADE




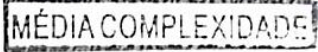
01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.096.767
VALOR TOTAL	16.600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA  
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.A99.628.401.AF4.D95
-----------------	-----------------------

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>598</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>17/03/2025</b>			
		Certificação: <b>D6CEF-C8790</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>29.525.602/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>101407</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>AV WASHINGTON LUIZ-PRES</b> N°: <b>1680</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19023-450</b> E-mail: <b>comercial@aeroconsolution.com.br</b> Telefone: <b>1832231142</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> Insc. Estadual: Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> N°: <b>70</b> Município: <b>GARÇA</b> Compl.: <b>SALA 06</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> Telefone: <b>1435325198</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 02/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 79 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
<b>Item</b> SERVIÇOS MÉDICOS		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 9000	<b>Total R\$</b> 9.000,00
 José Héctor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: <b>R\$ 9.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 9.000,00</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\$ 9.000,00</b>	Alíquota: <b>3,5358%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 318,22</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 9.000,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>03/2025</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	DI	17/03/2025 15:51:02		
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência:			
CNAE: <b>8630503</b>	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:					
Impresso em: 17/03/2025 às 15:51:13			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 598 Certificação D6CEF-C8790		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:43  
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	9.000,00



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

CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI	
AGENCIA: 0097-3	CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	4.1C7.DDC.C89.6C5.F74
-----------------	-----------------------



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000336 - 1</b>	
			Autenticidade <b>8CLD-42LE</b>	
			Data de Emissão <b>18/03/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP <b>CPF/CNPJ:</b> 23.011.624/0001-00 <b>IM:</b> 63275 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 <b>Município:</b> MARILIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 02/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 56 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	63,00	27,30	126,00	42,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:43  
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7                    · CONTA:                    37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.941,70

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

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI  
AGENCIA: 0141-4                    CONTA:                    72.480-7  
NR. DOCUMENTO                    553.062.000.037.216

=====


NR. AUTENTICACAO	2.665.1D6.2D4.B2A.116
------------------	-----------------------

 <b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>2329</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>Z8NS6XRY6</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>18/03/2025 às 08:31:20</b> Chave de Acesso 2397387KR4N2TBAIYMO0Z4EVVW88ZTE9
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2025
Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
17402-054	Garça-SP			0034713860	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARCA - SP			3516705	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Endoscopia - Competência 02/2025 no total de consultas 9 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 2.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.700,00	R\$ 2.700,00	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,9106%	0000040000003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 105,59	2 - Não	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.700,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

<b>Informações Complementares</b>	
O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. "I" - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 2329 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8NS6XRY6.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:43  
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.700,00

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

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

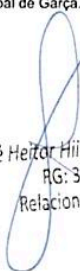
NR.AUTENTICACAO	5.945.155.0D3.C2A.F4B
-----------------	-----------------------

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>246</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>M3V8DOUZ2</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/03/2025 às 17:22:18</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2397208LHUTLZWKBGTY1D3FC6HIY12FC</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade de ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/03/2025	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse	
Opante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		<a href="http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e">http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e</a>	
2 - Não		2 - Não					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
30.165.222/0001-25		0		2120918		000102977	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
OBA OGAWA LTDA		SALA 3		WILLIAMS			
Logradouro		Cidade		E-mail			
Rua MARIA HELENA, 68		Garça-SP		LSILVA@AHBB.ORG.BR			
CEP		Telefone					
17402-014							

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2025 no total de consultas demanda agendada 38 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.000,00	R\$ 4.000,00			
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2025 no total de consultas demanda espontânea 153 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.159,49 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.159,49	R\$ 8.159,49			

  
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%				0000040000003			Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 12.159,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.159,49	R\$ 364,78	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (12.159,49 x 0,65%)	COFINS (12.159,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.159,49 x 1,50%)	CSLL (12.159,49 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 79,04	R\$ 364,78	R\$ 0,00	R\$ 182,39	R\$ 121,59	R\$ 0,00		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.411,69</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.635,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$327,09			

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M3V8DOUZ2							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:43  
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	11.411,69



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

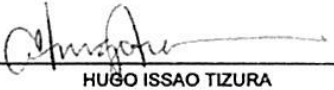
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.016.E8C.9B2.41C.70A
-----------------	-----------------------

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA		Número Carteira Profissional 95511	Série 240
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 02/04/2025 A 16/04/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.396,33 P
Salário Base:	4.489,05	1/3 das Férias:	798,78 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.792,65</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	276,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	56,31 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.195,11 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>333,12 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.861,99 P</b>
<p>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\$ 2.861,99 (dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 03/03/2025</p> 	
<p>HUGO ISSAO TIZURA</p>		<p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

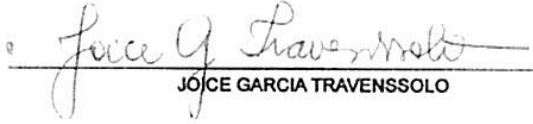
RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.861,99 (dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias 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.</p>	
<p>Data: 31/03/2025 GARÇA</p>	 <p>HUGO ISSAO TIZURA</p>





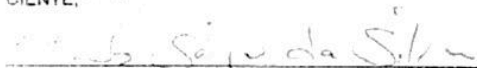

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

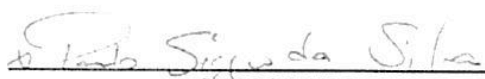
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		Número Carteira Profissional 088072	Série 317
PERÍODOS			
Da Aquisição 21/02/2024 A 20/02/2025	De Gozo das Férias 03/04/2025 A 17/04/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.444,52 P
Salário Base:	4.585,44	1/3 das Férias:	814,84 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.889,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	284,52 D
		Desconto do Imposto de Renda:	39,45 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.259,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	323,97 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.935,39 P
<p>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\$ 2.935,39 (dois mil novecentos e trinta e cinco reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 04/03/2025	
 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.935,39 (dois mil novecentos e trinta e cinco reais e trinta e nove 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.</p>	
Data: 01/04/2025 GARÇA	 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA		Número Carteira Profissional 27450	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2024 A 28/02/2025	De Gozo das Férias 01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 01	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.791,56 P	
Média Horas: 70,60	Média Valores: 155,00	1/3 das Férias: 930,52 P	
Outras Vantagens: 422,39	TOTAL BASE CALCULO: 2.791,58	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	
		Desconto da Previdência: 340,05 D	
		Desconto do Imposto de Renda: 125,86 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.722,08 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 465,91 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.256,17 P	
<p>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\$ 3.256,17 (três mil duzentos e cinquenta e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>PAULO SERGIO DA SILVA</p>		<p style="text-align: right;">Data: 28/02/2025</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.256,17 (três mil duzentos e cinquenta e seis reais e dezessete 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 del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 28/03/2025</p> <p>GARÇA</p>	<p></p> <p>PAULO SERGIO DA SILVA</p>

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	3.256,17
NR. DOCUMENTO:	

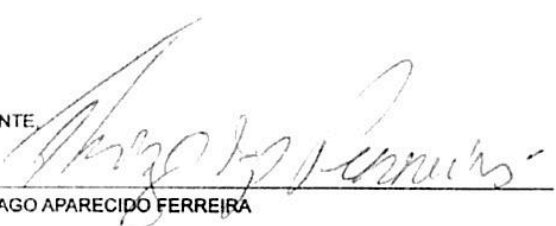
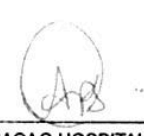
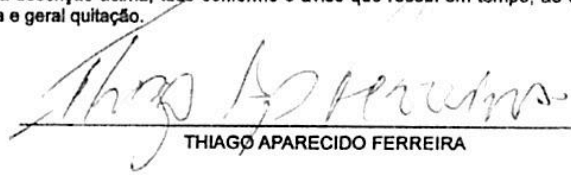
-----

NR. AUTENTICACAO:	6.266.B38.014.03B.698
-------------------	-----------------------

=====

|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 <b>THIAGO APARECIDO FERREIRA</b>		Número Carteira Profissional <b>068087</b>	Série <b>00289</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>13/01/2024 A 12/01/2025</b>	De Gozo das Férias <b>02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: <b>00</b>	Salário Base: <b>2.143,57</b>	Férias: <b>2.837,11 P</b>	
Média Horas: <b>271,15</b>	Média Valores: <b>0,00</b>	1/3 das Férias: <b>945,70 P</b>	
Outras Vantagens: <b>422,39</b>	TOTAL BASE CALCULO: <b>2.837,11</b>	Abono de Férias: <b>0,00</b>	
		1/3 do Abono de Férias: <b>0,00</b>	
		Adicional do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
		1/3 do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
		Salário Família: <b>0,00</b>	
		1ª Parcela 13º Salário: <b>0,00</b>	
		Desconto da Previdência: <b>347,34 D</b>	
		Desconto do imposto de Renda: <b>133,88 D</b>	
		TOTAL DOS PROVENTOS: <b>3.782,81 P</b>	
		TOTAL DOS DESCONTOS: <b>481,22 D</b>	
		TOTAL LIQUIDO: <b>3.301,59 P</b>	
<p>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\$ 3.301,59 (três mil e trezentos e um reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE: </p> <p>THIAGO APARECIDO FERREIRA</p>		<p></p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.</p>	
Data: 03/03/2025			
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.301,59 (três mil e trezentos e um reais e cinquenta e nove 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.</p>			
<p>Data: 31/03/2025 GARÇA</p>		<p></p> <p>THIAGO APARECIDO FERREIRA</p>	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	3.301,59
NR. DOCUMENTO:	



-----


NR. AUTENTICACAO:	B.860.248.2DE.8DD.56E
-------------------	-----------------------

=====

|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 <b>ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO</b>		Número Carteira Profissional <b>26362</b>	Série <b>218</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>03/12/2023 A 02/12/2024</b>	De Gozo das Férias <b>02/04/2025 A 16/04/2025 = 15 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.401,97 P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	467,32 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.803,93</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	145,46 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.869,29 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>145,46 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.723,83 P</b>
<p>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\$ 1.723,83 (um mil setecentos e vinte e três reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 03/03/2025</p>	
<p>ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO</p>		 <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.723,83 (um mil setecentos e vinte e três reais e oitenta 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.</p>	
<p>Data: 31/03/2025 GARÇA</p>	 <p>ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO</p>

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	1.723,83
NR. DOCUMENTO:	

-----

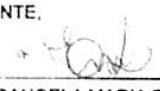

NR. AUTENTICACAO: 4.98E.3D1.2C4.5BA.874


=====

|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 <b>ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI</b>		Número Carteira Profissional <b>65635</b>	Série <b>218</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>03/12/2023 A 02/12/2024</b>	De Gozo das Férias <b>02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.312,38 P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.437,46 P
Média Horas:	9,29	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	50,42	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	456,33	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.312,38</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	614,56 D
		Desconto do imposto de Renda:	464,06 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>5.749,84 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.078,62 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.671,22 P</b>
<p>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\$ 4.671,22 (quatro mil seiscentos e setenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 03/03/2025	
 _____ <b>ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI</b>		 _____ <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.671,22 (quatro mil seiscentos e setenta e um reais e vinte e dois 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.</p>	
Data: 31/03/2025 GARÇA	 _____ <b>ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI</b>

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	4.671,22
NR. DOCUMENTO:	

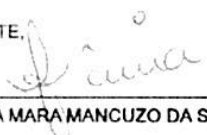

-----


NR. AUTENTICACAO: 0.1B0.AB1.EE3.ACA.EA0

=====

|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 <b>TANIA MARA MANCUZO DA SILVA</b>		Número Carteira Profissional <b>55782</b>	Série <b>53</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>01/12/2023 A 30/11/2024</b>	De Gozo das Férias <b>01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias</b>		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.753,38	Férias: 2.067,61 P	
Média Horas: 10,63	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 689,20 P	
Outras Vantagens: 303,60	TOTAL BASE CALCULO: 2.067,61	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	
		Desconto da Previdência: 225,34 D	
		Desconto do Imposto de Renda: 20,42 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.756,81 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 245,76 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.511,05 P	
<p>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\$ 2.511,05 (dois mil quinhentos e onze reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 28/02/2025</p>	
<p>TANIA MARA MANCUZO DA SILVA</p>		 <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.511,05 (dois mil quinhentos e onze reais e cinco 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 28/03/2025 GARÇA</p>	 <p>TANIA MARA MANCUZO DA SILVA</p>

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	2.511,05
NR. DOCUMENTO:	



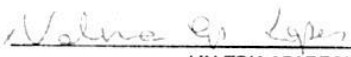
-----

NR. AUTENTICACAO:	5.57D.4E5.5E7.ADC.4F7
-------------------	-----------------------

=====

|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 VALERIA APARECIDA LOPES		Número Carteira Profissional 9621	Série 149
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2023 A 01/07/2024	De Gozo das Férias 02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.104,25 P
Salário Base:	1.686,64	1/3 das Férias:	701,42 P
Média Horas:	114,01	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.104,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	230,08 D
		Desconto do imposto de Renda:	23,73 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.805,67 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	253,81 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.551,86 P
<p>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\$ 2.551,86 (dois mil quinhentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 03/03/2025	
 VALERIA APARECIDA LOPES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.551,86 (dois mil quinhentos e cinquenta e um reais e oitenta 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.</p>			
Data: 31/03/2025 GARÇA		 VALERIA APARECIDA LOPES	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.10  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	02/04/2025
VALOR:	2.551,86
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.B5D.6F7.516.14F.84E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ  
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal  
20150742-0Inscrição Estadual/RG  
21734443

E-mail

Endereço  
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Complemento Bairro  
BELA VISTACidade/UF  
ECHAPORA / SPCEP  
19830-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/03/2025 17:01	03/2025	00029994	00000312	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9R4R

**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ  
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro  
VILA WILLIAMSCidade/UF  
GARÇA / SPCEP  
17402-064DDD/Fone  
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

**Descrição do Serviço**

Cardiologia - Competencia 02/2025 no total de consultas 35 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

*José Heitor Hübner Pinoti Affonso*  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	<b>ISSQN Retido</b>	R\$	0,00
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00		Desconto Condiciona	R\$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	R\$	<b>2.800,00</b>

Valor do ISSQN	<b>79,03</b>	Valor Total da Nota	<b>2.800,00</b>
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios(...)	2,8226	2.800,00				

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000312

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9R4R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 2.800,00



DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040101

AUTENTICACAO SISBB: 5.E33.1C8.06B.B54.FCB



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000120 - 1</b>	
			Autenticidade <b>FN4S-9880</b>	
			Data de Emissão <b>17/03/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO <b>CPF/CNPJ:</b> 49.721.559/0001-08 <b>IM:</b> 107709 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Gastroenterologia - Competência 02/2025 no total de consultas 54 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.050,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0826 C/C: 13002870-9 Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.050,00	3,0000%	121,50	4.050,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.050,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08



VALOR: R\$ 4.050,00

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040102

AUTENTICACAO SISBB: 9.C91.3B3.AEA.317.7E2

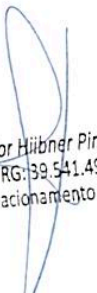
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU</b> <b>MUNICIPIO DE BOTUCATU</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1000249</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>8BU394WT7</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/03/2025 às 15:41:05</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>G876FG74MMBJHGH3X7VC1IB7LSCY8KZO</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência <b>17/03/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastrado	
24.618.045/0001-92		ISENTO		000467221		Nome/Razão Social JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua SALIM KAHIL, 470		BL 2 AP 503		VILA NOGUEIRA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
18606802		BOTUCATU-SP		(14) - 99104-94		escritorioideal@ibest.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARCA - SP					

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 02/2025 no total de consultas 7 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					1.280,00	R\$ 1.280,00

  
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 118/2003 - 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina.		2,00%		000004.0000001		8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00						Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8BU394WT7.							
Data		CPF/RG			Assinatura		

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO  
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92  
VALOR: R\$ 1.280,00  
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040103  
AUTENTICACAO SISBB: F.CC9.EBE.7A3.88F.696

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>				Número da Nota - Serie <b>00000000020 - 1</b>
					Autenticidade <b>1ZYA-UBCI</b>
					Data de Emissão <b>20/03/2025</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
<b>Nome/Razão Social:</b> HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA <b>CPF/CNPJ:</b> 41.769.679/0001-65 <b>IM:</b> 117621 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> (11) 6855-0221 <b>Endereço:</b> BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> lucasherculano040287@gmail.com					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Oftalmologia - Competência 02/2025 no total de consultas 158 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.110,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>		
<b>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):</b> <b>R\$ 1.187,37 - Aliq: 16,70%</b>					
<b>Código do Serviço</b> <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo					
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
0,00	7.110,00	2,0100%	142,91	7.110,00	
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.110,00</b>					

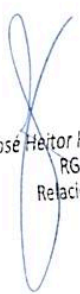
**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65  
VALOR: R\$ 7.110,00  
DEBITO EM: 01/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 040104  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C8A.EDB.85D.281.8F6

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO					Número da NFS-e	
PAÇO MUNICIPAL					108	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Código de Verificação de Autenticidade	
					M6WJ44VZR	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e	
					20/03/2025 às 09:59:24	
					Chave de Acesso	
					2152566NLM29CGQCHAGQ2LF7XDQ4L8ZB	
Para certificação da autenticidade acesso <a href="https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb">https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		JOSÉ BONIFACIO-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				20/03/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
AVN CAMPOS SALLES, 01665			SAO JOSE			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703		MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA - SP		14 34075066			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	Ortopedia - Competência 02/2025 no total de consultas 106 - Centro de Especialidades	8.480,00		R\$ 8.480,00	
 José Héitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	2,278%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.480,00	R\$ 193,17	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.480,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6WJ44VZR.						
Data		CPF/RG	Assinatura			
_____		_____	_____			



2152566NLM29CGQCHAGQ2LF7XDQ4L8ZB

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI  
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70  
VALOR: R\$ 8.480,00  
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040105  
AUTENTICACAO SISBB: 9.621.260.503.BE3.ABA



	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 49	
			Código de Verificação PSXMG7TZK	
			Emissão da NFS-e 24/03/2025 08:46	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	Número:	3234
Endereço	Rua Mirassol	Bairro:	Vila Redentora
Complemento:		País:	
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
		UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com	Telefone:	(17)9711-6164

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,	Número:	70
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro:	Williams
Complemento:		País:	Brasil
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
		UF:	SP
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 02/2025 no total de consultas 54 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.320,00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
 José Héitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.320,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	4.320,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.320,00

Outras Informações	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1



=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17  
VALOR: R\$ 4.320,00  
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040106  
AUTENTICACAO SISBB: 7.508.55D.76E.47F.76E

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000121 - 1</b>	
			Autenticidade <b>UP01-8DKB</b>	
			Data de Emissão <b>18/03/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 IM: 102864 IE: Fone: Endereço: ARAPONGAS DAS R,35 APT 164- CEP: 17507250 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Pediatria - competência 02/2025 - no total de consultas demanda espontânea 32 - centro de especialidades -media complexidade - R\$ 1.706,56 - termo de colaboração 003/2023 - orgao prefeitura municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>  <b>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):</b> <b>R\$ 16,70 - Aliq: 0,98%</b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.706,56	2,0372%	34,77	1.706,56
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.706,56</b>				

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO

CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA

CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64



VALOR: R\$ 1.706,56

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040107

AUTENTICACAO SISBB: 1.E8F.E72.CFE.CC3.875

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>30685</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6IAFJ20AH</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>19/03/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

**Número da NFS-e**  
**30685**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6IAFJ20AH**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/03/2025 às 10:36:32**

**Chave de Acesso**  
2398299CMDYM3SLRV759G93RJQPV9SUF

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>14.882.395/0001-08</b>		<b>001814512</b>	<b>000016112</b>	<b>PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549</b>				<b>WILLIAMS</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17402-002</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 34062527</b>		<b>adm@diagnosticosproimagem.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>				<b>Williams</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,0000	UN	Raio-X - Competência 02/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3 000,0000	R\$ 3.000,00	

*José Heitor Hilbner Pinoti Affonso*

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.02</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,</b>		<b>3,00%</b>	<b>0000040000002</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$99,00 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
Competência 02/2025	
VALOR DO IRRF R\$ 45,00	
VALOR DO CSRF R\$ 139,50	
VALOR LÍQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R\$ 2.815,50	

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30685** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6IAFJ20AH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08




VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040108

AUTENTICACAO SISBB: . A.E46.28F.B6A.6E9.396

 <b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>							<b>Número da NFS-e</b> <b>1186</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>VZ9BPP7WV</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>17/03/2025 às 17:26:26</b> Chave de Acesso 2397211PQEY5GL4YB20GE5AJEOVA40AX	
<b>Informações Fiscais</b>								
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação					
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência				
				<b>17/03/2025</b>				
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS					
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social				
<b>11.770.451/0001-24</b>		<b>1738110</b>	<b>000015519</b>	<b>ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA</b>				
Logradouro	Complemento		Bairro					
<b>Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326</b>			<b>WILLIAMS</b>					
CEP	Cidade	Telefone		E-mail				
<b>17402-068</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>14 34061211</b>		<b>contato@contbem.com.br</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social					
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					
Logradouro	Complemento		Bairro					
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>					
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail				
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>				
<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total				
1,00	UN	Ref. Marcos Eid Takiuti - Médico em atenção domiciliar - Competência 02/2025 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico								
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>								
LC 116/2003: <b>04.03</b>			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
			<b>3,8609%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 16.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.000,00</b>	<b>R\$ 617,74</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Retenções de Impostos</b>								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções			
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>			
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.000,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40				
<b>Informações Complementares</b>								
RECEBI(EMOS) DE <b>ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1186</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>VZ9BPP7WV</b> .								
Data	CPF/RG		Assinatura					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 16.000,00

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040109

AUTENTICACAO SISBB: 8.21E.E6B.CE0.BE3.B22




**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) <b>18/03/2025 08:38:01</b>	Período de Competência <b>03/2025</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	


**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**LGVR SERVICOS MEDICOS**

Email

**LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM**

CPF/CNPJ

**39.541.939/0001-07**

Inscrição Municipal

**115871**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 99250-9321**

Endereço

**BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ

**45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(14) 3532-5198**

E-mail

**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço

**Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP**
**SERVIÇO PRESTADO**
**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502**
**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Psiquiatra - Competência 02/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

*José Heitor Hilbner Pinoti Affonso*  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>18.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,3600</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>18.000,00</b>	<b>18.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simples Nacional.  
Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 18/03/2025 08:38:01  
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 01/04/2025

=====


DOCUMENTO: 040110

AUTENTICACAO SISBB: 7.2F2.B46.A2B.381.606

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p><b>Número da NFS-e</b> 55</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> 3V8SHX63Y</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/03/2025 às 21:31:54</p> <p>Chave de Acesso 2404467THFN2J5378WSXGULXZP21PR0</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/03/2025	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ 53.628.559/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2467824	Cadastro 000117263	Nome/Razão Social ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567			Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 9656-1998/	E-mail MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Otd.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1.00	UN		Médica Clínica Geral - Competência 02/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		7.500,00	R\$ 7.500,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>					

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3V8SHX63Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA  
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27  
VALOR: R\$ . 7.500,00  
DEBITO EM: 01/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 040111  
AUTENTICACAO SISBB: D.F66.D43.F2C.A0A.9D6



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
65962

Código de Verificação de Autenticidade  
GEX13GXQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/03/2025 às 17:22:08

Chave de Acesso  
2397207XH6SH0CXNRYQHMHOOJOKRPLZF

Para certificação de autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		<b>GARÇA - SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
68129	UNICA	RPS	17/03/2025	17/03/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096	001314096	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SIS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP	3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Anestesia Competencia 02/2025 no total de consultas 34 Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 1700.00 - Total: R\$ 1700.00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00

*José Heitor Hilbner Pinoti Affonso*  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

### Construção Civil

I.C 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	4,55%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00	R\$ 77,27	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1700,00

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$40,29

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65962 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GEX13GXQZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**  
 Rua América, nº 148, Labienopolis, Garça - SP  
 Telefone: 1434712575 E-mail: procomeso@procomeso.com.br

**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO  
 BRASIL - AHBB

**CNPJ:** 45.349.461/0009-60

**Conta N°:** 838

**Emissão:** 17/03/2025

**Mês/Ano:** /0

**Itens:**

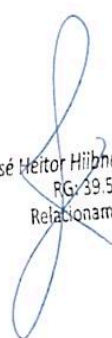
Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	17.000,00	1	17.000,00
<b>Total:</b>			<b>17.000,00</b>

**Itens detalhados:**

Outro		
Anestesia Competência 02/2025 no total de consultas 34 Centro de Especialidades Média Complexidade Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	Faturada	17/03/2025

**Faturas:**

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	31/03/2025	1.700,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

  
 José Héitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

## =====

LUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

401920250876000000000000000000001873454710370000170000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.112

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00

JUROS/MULTA 34,56

VALOR COBRADO 1.734,56

=====

NR.AUTENTICACAO C.C2D.433.722.2CB.16F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>178</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>K338F450D</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>17/03/2025 às 16:29:41</b> Chave de Acesso 2397152PUMW7SH040LEOCDP8KJS51JYC	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>17/03/2025</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>30.814.896/0001-03</b>		<b>2129318</b>	<b>000103355</b>	<b>AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI</b>			
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994</b>				<b>WILLIAMS</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>17402-010</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 3471-1342</b>		<b>domingos.tonon@hotmail.com</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetria - Competência 02/2025 no total de consultas 51 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.060,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				3.060,00	R\$ 3.060,00
 Héitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 115/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,17%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.060,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.060,00</b>	<b>R\$ 66,40</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.060,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>FATURAS:</b> BOLETO Venc: 31/03/2025 R\$ 3.060,00 Doc: 178 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE <b>AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>178</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>K338F450D</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000863022010269941034310370000306000

## BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

## NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

## BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

## PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.113  
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00  
VALOR COBRADO 3.060,00

NR.AUTENTICACAO 3.D36.064.FB6.6F7.27E  
=====

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>				Número da Nota - Serie <b>000000002089 - 1</b>
					Autenticidade <b>CHST-8XSU</b>
					Data de Emissão <b>19/03/2025</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527 Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Médico Psiquiatra - Competência 02/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça					
Valor Total Bruto: R\$15.000,00					
COFINS (3,00%): R\$450,00					
PIS (0,65%): R\$97,50					
IRPJ (1,5%): R\$225,00					
CSLL (1,00%): R\$150,00					
Valor Total Líquido R\$14.077,50					
Dr Rafael Pascon dos Santos Banco Sicredi (748) Agência: 3022 C/C: 36080					
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>		
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>					
I.N.S.S. (R\$) <b>0,00</b>	I.RENDA (R\$) <b>225,00</b>	PIS (R\$) <b>97,50</b>	COFINS (R\$) <b>450,00</b>	CSLL (R\$) <b>150,00</b>	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo					
Deduções de Materiais <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>15.000,00</b>	Aliquota (%) <b>3,0000%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>450,00</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>15.000,00</b>	
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50</b>					

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----  
74891125110000323022402036081079210370001407750

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 40.114

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.235.F5B.0B9.9B1.848  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>894</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>WU0K09XMW</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>18/03/2025 às 14:21:17</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 2397731AIS4TNT3RYWFP3J12XH2I8GH5</p> <p align="center">Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARCA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>18/03/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>11.154.578/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1714609</b>	Cadastro <b>000015360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MIRANDA LTDA</b>	
Logradouro <b>Rua LUIZ ANTONIO, 371</b>			Complemento	Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17402-012</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>			Complemento	Bairro <b>Williams</b>	
CEP/Cod. Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3516705</b>	E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Ginecologia e Obstetria - Competência 02/2025 no total de consultas 237 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.220,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.220,00	R\$ 14.220,00	
 José Heitor Hibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04,03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%</b>			<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 14.220,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 14.220,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 426,60</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (14.220,00 x 0,65%) <b>R\$ 92,43</b>	COFINS (14.220,00 x 3,00%) <b>R\$ 426,60</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (14.220,00 x 1,50%) <b>R\$ 213,30</b>	CSLL (14.220,00 x 1,00%) <b>R\$ 142,20</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 13.345,47</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.912,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$382,52			

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MIRANDA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>894</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WU0K09XMW</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA

CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19

VALOR: R\$ 13.345,47

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040115

AUTENTICACAO SISBB: 0.043.B87.D38.473.72D

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.446.208 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO 4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4462 0813 5100 0444

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS FORA DO ESTADO 601.28757-95 141250062569218 25/02/2025 09:27:51 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 25/02/2025 RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA (14)3407-5066 SP

FATURA/DUPLICATA 001 27/03/2025 R\$ 769,54

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO PIS, VALOR DO COFINS, OUTRAS DEDUÇÕES ACÍSSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 769,54, 52,88, 0,00, 233,07, 769,54, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 769,54.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA 0-Rcm (Cif) CAMBE 00.428.307/0013-21 RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924 CAMBE PR 907.25478-00

Table with columns: NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, TIC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VLR FATOR TISSUOS. Rows include APARELHO PRESSAO AZUL FECHO METAL ADULTO, COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN, ESTETOSCOPIO DUO SONIC ADULTO PRETO UN SOLIDOR.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS UF remtente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CALCULO DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 769,54

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$85,63. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE. Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Recuperação de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/02/2025, Valor total: R\$ 769,54. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP NF-e Nº 000.446.208 SÉRIE: 1

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

23793552052000000946275000205908910330000076954

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.201

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 769,54

JUROS/MULTA 27,69

VALOR COBRADO 797,23

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AE3.61E.60D.387.OEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO À FINANCREDE  
SECURITIZADORA**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **explicar que no dia 02/04/2025 houve um pagamento indevido no valor de R\$ 45,00 (Quarenta e cinco reais) para Financred Securitizadora, sendo ressarcido na mesma data, conforme documentações em anexo.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:362328  
39838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:44:17 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
01/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.115	13.345,47 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.811	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.812	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.813	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.814	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.815	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.816	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.817	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.818	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.819	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.820	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.821	13,00 D
		Cobrança referente 01/04/2025		
01/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.911.200.011.822	13,00 D 557.430,74 C
		Cobrança referente 01/04/2025		
02/04/2025	0000	14397 Pix - Recebido	436.211.079.583.561	45,00 C
		02/04 16:11 53845171000188 FINANCREDS		
02/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.201	797,23 D
		LONDRICIR		
02/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado	40.202	45,00 D
		02/04 15:03 FINANCREDS SECURITIZADORA S		
02/04/2025	0000	13105 Pix - Enviado	40.203	3.806,90 D
		02/04 15:03 FINANCREDS SECURITIZADORA S		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.037	3,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.038	3,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.921.200.056.039	20,40 D
		Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	890.921.200.143.032	11,00 D 552.788,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 02/04/2025		
03/04/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.911.000.047.874	2.683,33 D
		03/04 15:21 REZENDE F S M LTDA		
03/04/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	31.505	385.309,18 D
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	231,40 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	586,00 D
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	1.750,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.304	5.330,68 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.305	1.380,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.306	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
03/04/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.307	6.160,00 D
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES		
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.308	489,90 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
03/04/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	40.309	423,16 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
03/04/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.048.704	13,00 D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020250402163202140283555  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60  
VALOR: R\$45,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 02/04/2025 - 15:03:11  
-----

PAGO PARA: Financred Securitizadora S A  
CNPJ: 53.845.171/0001-88  
CHAVE PIX: 53845171000188  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000984514  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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: 02/04/2025 - 15:03:12  
=====

DOCUMENTO: 040202  
AUTENTICACAO SISBB: E.D2B.8D0.6E2.B2F.313  
=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.016.758 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
 <b>ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,  ARTESATOS E PRESENTES</b> CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes_oliveira@hotmail.com				CHAVE DE ACESSO 3525 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0167 5814 5774 9341 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		438336756111		13525053876244 27/02/2025 13:16:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
				21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	27/02/2025
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP			

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	3.806,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	429,73	3.806,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMEIENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	12,00	0,95	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE PLASTICO NUMERADO 16CM AZUL	39269090	0102	5102	UNS	300,00	0,18	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302047	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0500	5405	UNS	3,00	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	150,00	24,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062881	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 MASTERPRINT	48114110	0500	5405	UNS	100,00	1,10	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES  NUMERO DO PEDIDO - 1739 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 429,73 (11,29%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020250402163228733483562
CNPJ DO PAGADOR:	45.349.461/0009-60
VALOR:	R\$3.806,90
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	02/04/2025 - 15:03:11

-----

PAGO PARA: Financred Securitizadora S A  
CNPJ: 53.845.171/0001-88  
CHAVE PIX: 53845171000188  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000984514  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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: 02/04/2025 - 15:03:12

=====

DOCUMENTO:	040203
AUTENTICACAO SISBB:	6.0D0.C51.E93.E1B.BFB

=====

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.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>4</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>B08116PTX</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>25/03/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.425.407/0001-40		2515324	000120193	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	17 3556-1190		societarioferrari@gmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R\$ 1.983,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.983,33	R\$ 1.983,33	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.983,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.983,33	R\$ 39,67	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.983,33					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B08116PTX.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

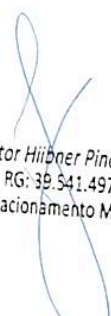
		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>16TVTNM6K</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>25/03/2025 às 13:19:37</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2401273XJQCQ3K4Q75LQDFXPY6QOSIW16</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>GARÇA-SP</b>		<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>25/03/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>58.425.407/0001-40</b>				<b>2515324</b>		<b>000120193</b>	
Nome/Razão Social				<b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097</b>						<b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>17400-080</b>		<b>Garça-SP</b>		<b>17 3556-1190</b>		<b>societarioferrari@gmail.com</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>				<b>2175819</b>		<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>				<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
<b>17400-000</b>		<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>		<b>14 35325198</b>	
E-mail				<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		700,00	R\$ 700,00		

  
**José Heitor Hübner Pinoti Affonso**  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.01</b>					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>					<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 14,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 700,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE <b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>6</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>16TVTNM6K</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:20  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	2.683,33

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

CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	0.4D0.AD4.0B1.9F5.693
-----------------	-----------------------

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 1/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	166,50	1.405,53 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,30	281,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.990,24 Descontos: 156,35 Informativa: 159,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.833,89**  
 NF: 0 Base INSS: 1.990,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,24 Valor FGTS: 159,21 Base IRRF: 1.425,44  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 26/03/2025  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2025 a 01/04/2025

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC., ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.170,88 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,27	338,34 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,53 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	18,67	18,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	323,89	323,89 P	942	IRRF FERIAS	15,00	140,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	394,23	394,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	912,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,96	172,93 P				

ND: 0 Proventos: 4.104,80 Descontos: 3.732,57 Informativa: 328,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 372,23**  
 NF: 0 Base INSS: 4.104,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.104,80 Valor FGTS: 328,38 Base IRRF: 407,23  
 FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.980,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.980,48 P	998	I.N.S.S.	10,97	689,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	642,55 D

ND: 0 Proventos: 6.284,08 Descontos: 1.331,90 Informativa: 502,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.952,18**  
 NF: 0 Base INSS: 6.284,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.284,08 Valor FGTS: 502,72 Base IRRF: 5.594,73

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	86,67	928,88 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,81**  
 NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,17  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 14/03/2025  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2025 a 22/03/2025



**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 2/35  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.552,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	617,32 D
3 HORAS FERIAS	40,00	388,05 P	812	INSS FERIAS	8,95	62,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	75,56	75,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	174,77 P	942	IRRF FERIAS	15,00	19,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,98	174,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.668,73 Descontos: 853,92 Informativa: 213,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.814,81**  
NF: 0 Base INSS: 2.668,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.668,73 Valor FGTS: 213,49 Base IRRF: 1.814,81  
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,44	252,32 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,85	425,07 P				

ND: 1 Proventos: 2.991,03 Descontos: 274,06 Informativa: 239,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.716,97**  
NF: 1 Base INSS: 2.991,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.991,03 Valor FGTS: 239,28 Base IRRF: 2.549,12

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,42 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.056,04 Descontos: 875,84 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.180,20**  
NF: 0 Base INSS: 5.056,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,04 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.538,62

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	140,00	4.189,78 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	299,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ND: 1 Proventos: 4.792,65 Descontos: 1.056,49 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.736,16**  
NF: 1 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.122,51  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 21/03/2025

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,32 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.352,67 Descontos: 676,27 Informativa: 348,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.676,40**  
NF: 0 Base INSS: 4.352,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.352,67 Valor FGTS: 348,21 Base IRRF: 3.933,72

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 3/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 365.466.708-28 **Adm:** 05/07/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 42 COORD. ENFERMAGEM **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 8.243,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	8.243,60 P	998	I.N.S.S.	11,13	951,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.140,65 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 8.547,20 **Descontos:** 2.127,27 **Informativa:** 683,77 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 6.419,93  
**NF:** 1 Base INSS: 8.157,41 **Excedente INSS:** 389,79 **Base FGTS:** 8.547,20 **Valor FGTS:** 683,77 **Base IRRF:** 7.405,99

**Empr.:** 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 384.268.288-33 **Adm:** 14/06/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 208,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.357,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.001,16

**Empr.:** 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 489.500.668-90 **Adm:** 03/05/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.529,28 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	505,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,94 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.945,68 **Descontos:** 493,82 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.451,86  
**NF:** 1 Base INSS: 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.389,21  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2025 a 15/03/2025

**Empr.:** 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 326.325.568-13 **Adm:** 26/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.093,90

1 HORAS NORMAIS	180,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,52 D

**ND:** 2 Proventos: 4.397,50 **Descontos:** 582,75 **Informativa:** 351,80 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.814,75  
**NF:** 2 Base INSS: 4.397,50 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.397,50 **Valor FGTS:** 351,80 **Base IRRF:** 3.593,09

**Empr.:** 9766 ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 462.458.218-78 **Adm:** 19/03/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	80,00	1.518,54 P	998	I.N.S.S.	7,73	138,57 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				

**ND:** 0 Proventos: 1.792,71 **Descontos:** 138,57 **Informativa:** 143,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.654,14  
**NF:** 0 Base INSS: 1.792,71 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.792,71 **Valor FGTS:** 143,41 **Base IRRF:** 1.227,91

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 4/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2498 ANA PAULA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 050.617.009-88 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 648 ASSIST. R.H. **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.675,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,03 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
ND: 3 Proventos:	2.675,59	Descontos:	253,03	Informativa:	214,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.422,56</b>
NF: 3 Base INSS:	2.675,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,59	Valor FGTS:	214,04	Base IRRF:	1.888,79

**Empr.:** 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 341.514.048-21 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.244,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.005,84 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,80	292,81 D			
3 HORAS FERIAS	75,00	2.244,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	130,35 D			
807 VANTAGENS FERIAS	251,80	251,80 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,89 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	832,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P							
ND: 2 Proventos:	5.824,76	Descontos:	3.660,68	Informativa:	465,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.164,08</b>
NF: 1 Base INSS:	5.824,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.824,76	Valor FGTS:	465,98	Base IRRF:	1.784,90

FERIAS DE 05/03/2025 - 19/03/2025

**Empr.:** 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 293.766.368-05 **Adm:** 23/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D			
ND: 0 Proventos:	2.177,81	Descontos:	320,68	Informativa:	174,22	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.857,13</b>
NF: 1 Base INSS:	2.177,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.177,81	Valor FGTS:	174,22	Base IRRF:	2.004,58

**Empr.:** 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 312.759.068-77 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
ND: 1 Proventos:	2.251,80	Descontos:	214,89	Informativa:	180,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.036,91</b>
NF: 1 Base INSS:	2.251,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.251,80	Valor FGTS:	180,14	Base IRRF:	1.882,32

**Empr.:** 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 087.690.988-83 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,14 D			
ND: 2 Proventos:	4.792,65	Descontos:	702,69	Informativa:	383,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.089,96</b>
NF: 0 Base INSS:	4.792,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.792,65	Valor FGTS:	383,41	Base IRRF:	3.932,92

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 5/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	11,45	602,34 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,10 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	526,09 P				

ND: 2 Proventos: 4.471,77 Descontos: 744,44 Informativa: 357,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.727,33**  
NF: 2 Base INSS: 4.471,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.471,77 Valor FGTS: 357,74 Base IRRF: 3.490,25

Empr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR Situação: Trabalhando CPF: 267.051.478-22 Adm: 21/09/2023  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,79 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 2 Proventos: 4.889,04 Descontos: 1.195,08 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.693,96**  
NF: 2 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.015,82

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.302,15 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	79,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.803,94 Descontos: 288,49 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.515,45**  
NF: 0 Base INSS: 2.803,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,94 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,07  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,88 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,86	235,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.529,50 Descontos: 239,88 Informativa: 202,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.289,62**  
NF: 0 Base INSS: 2.529,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.529,50 Valor FGTS: 202,36 Base IRRF: 2.324,62

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,08	489,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,72 D

ND: 0 Proventos: 4.856,04 Descontos: 809,14 Informativa: 388,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.046,90**  
NF: 0 Base INSS: 4.856,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.856,04 Valor FGTS: 388,48 Base IRRF: 4.366,62

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 6/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,80**  
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.168,21

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 769,05 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.023,60**  
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.227,85

Empr.: 9751 BEATRIZ APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 459.767.008-45 Adm: 16/03/2025  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,67 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.342,38 Descontos: 100,67 Informativa: 107,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.241,71**  
NF: 0 Base INSS: 1.342,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.342,38 Valor FGTS: 107,39 Base IRRF: 777,58

Empr.: 9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA Situação: Trabalhando CPF: 430.134.528-03 Adm: 20/11/2024  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,18 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.352,67 Descontos: 599,13 Informativa: 348,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.753,54**  
NF: 1 Base INSS: 4.352,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.352,67 Valor FGTS: 348,21 Base IRRF: 3.744,13

Empr.: 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 443.562.678-00 Adm: 20/02/2025  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.803,93 Descontos: 229,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.574,06**  
NF: 2 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,88

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 7/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 9351 BRUNA MIYUKI ADATI **Situação:** Demitido **CPF:** 237.170.478-41 **Adm:** 08/01/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	632,72 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1,86 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00	2.338,97 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	632,72 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	79,58 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	76,06 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,15 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	241,35 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	76,06 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	236,26 P			
224 BANCO DE HORAS	6,35	225,04 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P			

**ND:** 0 Proventos: 2.714,91 **Descontos:** 2.714,91 **Informativa:** 141,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00  
**NF:** 0 Base INSS: 1.769,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.769,87 **Valor FGTS:** 141,58 **Base IRRF:** 1.205,07

DEMITIDO EM 05/03/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

**Empr.:** 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 302.766.818-86 **Adm:** 25/02/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	32,00	809,37 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.644,96 D
3 HORAS FERIAS	88,00	2.225,77 P	812 INSS FERIAS	10,98	508,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	578,60	578,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	70,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	667,73	667,73 P	998 I.N.S.S.	7,84	153,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.157,37 P	942 IRRF FERIAS	27,50	476,20 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,04	237,27 P			

**ND:** 0 Proventos: 6.586,65 **Descontos:** 4.852,87 **Informativa:** 526,93 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.733,78  
**NF:** 0 Base INSS: 6.586,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.586,65 **Valor FGTS:** 526,93 **Base IRRF:** 1.733,78

FERIAS DE 10/03/2025 - 08/04/2025

**Empr.:** 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 360.766.508-77 **Adm:** 01/05/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	9,12	338,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,49 D
205 PLANTÃO	1.140,00	1.140,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P			

**ND:** 3 Proventos: 3.705,97 **Descontos:** 413,61 **Informativa:** 296,47 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.292,36  
**NF:** 3 Base INSS: 3.705,97 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.705,97 **Valor FGTS:** 296,47 **Base IRRF:** 2.799,08

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2025 a 29/03/2025

**Empr.:** 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 125.050.518-60 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 641 ANALISTA CONTABIL **C.B.O:** 252210 **Filial:** 1 **Salário:** 4.179,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.179,11 P	998 I.N.S.S.	9,45	394,89 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,68 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 4.179,11 **Descontos:** 618,57 **Informativa:** 334,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.560,54  
**NF:** 0 Base INSS: 4.179,11 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.179,11 **Valor FGTS:** 334,32 **Base IRRF:** 3.784,22

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 8/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7047 CESAR ALVES PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 385.294.788-00 **Adm:** 18/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,37 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,55	414,82 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.757,12 **Descontos:** 260,37 **Informativa:** 220,56 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.496,75  
**NF:** \* 1 Base INSS: 2.757,12 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.757,12 **Valor FGTS:** 220,56 **Base IRRF:** 2.342,16

**Empr.:** 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 340.811.368-82 **Adm:** 10/12/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,78 D
205 PLANTÃO	105,00	105,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,20	35,24 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.706,20 **Descontos:** 255,78 **Informativa:** 216,49 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.450,42  
**NF:** 1 Base INSS: 2.706,20 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.706,20 **Valor FGTS:** 216,49 **Base IRRF:** 2.141,40

**Empr.:** 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 141.315.398-45 **Adm:** 16/08/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,36	245,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,66	365,41 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.931,37 **Descontos:** 312,19 **Informativa:** 234,50 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.619,18  
**NF:** \* 0 Base INSS: 2.931,37 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.931,37 **Valor FGTS:** 234,50 **Base IRRF:** 2.686,21

**Empr.:** 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 338.003.888-12 **Adm:** 20/08/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	410,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS	8,94	41,75 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,38 D
3 HORAS FERIAS	26,67	285,81 P	998	I.N.S.S.	10,60	297,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,75	6,75 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,32	56,32 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	116,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.704,85 **Descontos:** 785,56 **Informativa:** 216,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.919,29  
**NF:** 0 Base INSS: 2.704,85 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.704,85 **Valor FGTS:** 216,38 **Base IRRF:** 1.919,29

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 07/03/2025

FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 9/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00  
 Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.093,90

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,99 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.397,50 Descontos: 691,22 Informativa: 351,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.706,28**  
 NF: 0 Base INSS: 4.397,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.397,50 Valor FGTS: 351,80 Base IRRF: 3.972,27

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.036,91**  
 NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,96 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	80,96 P				

ND: 1 Proventos: 2.374,80 Descontos: 190,96 Informativa: 189,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.183,84**  
 NF: 1 Base INSS: 2.374,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.374,80 Valor FGTS: 189,98 Base IRRF: 1.994,25

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
 Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,93	465,29 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,11	737,97 P				

ND: 2 Proventos: 4.683,65 Descontos: 666,34 Informativa: 374,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.017,31**  
 NF: 2 Base INSS: 4.683,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.683,65 Valor FGTS: 374,69 Base IRRF: 3.839,18

Empr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024  
 Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00  
 Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	130,00	2.630,45 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	404,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,69 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 492,57 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.453,11**  
 NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.380,88

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 23/03/2025



**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 10/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.398.498-11 **Adm:** 02/10/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,49 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,62	384,79 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.950,75 **Descontos:** 266,58 **Informativa:** 236,06 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.684,17  
**NF:** 1 Base INSS: 2.950,75 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.950,75 **Valor FGTS:** 236,06 **Base IRRF:** 2.513,67

**Empr.:** 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 409.111.748-18 **Adm:** 20/04/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	222,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	385,45 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.727,75 **Descontos:** 222,72 **Informativa:** 218,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.505,03  
**NF:** 1 Base INSS: 2.727,75 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.727,75 **Valor FGTS:** 218,22 **Base IRRF:** 2.315,44

**Empr.:** 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 343.535.408-90 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	251,44 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,35	417,73 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.983,69 **Descontos:** 286,44 **Informativa:** 238,69 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.697,25  
**NF:** 2 Base INSS: 2.983,69 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.983,69 **Valor FGTS:** 238,69 **Base IRRF:** 2.353,07

**Empr.:** 7044 EDILSON ALVES DE LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 319.119.348-05 **Adm:** 17/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.802,15

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.441,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	615,07 D
3 HORAS FERIAS	40,00	360,43 P	812	INSS FERIAS	8,88	60,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	43,45	43,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	108,13	108,13 P	998	I.N.S.S.	7,85	155,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	170,67 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,08 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 2 Proventos: 2.665,05 **Descontos:** 874,23 **Informativa:** 213,20 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.790,82  
**NF:** 2 Base INSS: 2.665,05 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.665,05 **Valor FGTS:** 213,20 **Base IRRF:** 1.446,64  
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

**Empr.:** 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.561.688-76 **Adm:** 22/03/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	90,00	1.909,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.523,37 D
3 HORAS FERIAS	90,00	1.909,13 P	812	INSS FERIAS	8,17	224,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	95,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	686,98 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 4 Proventos: 4.808,85 **Descontos:** 3.006,19 **Informativa:** 384,70 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.802,66  
**NF:** 4 Base INSS: 4.808,85 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.808,85 **Valor FGTS:** 384,70 **Base IRRF:** 1.044,30  
FERIAS DE 17/03/2025 - 31/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 11/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,52	404,95 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 4.252,67 Descontos: 699,28 Informativa: 340,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.553,39**  
 NF: 0 Base INSS: 4.252,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.252,67 Valor FGTS: 340,21 Base IRRF: 3.658,13

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 288,48 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.515,45**  
 NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

Empr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,14 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.792,65 Descontos: 737,69 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.054,96**  
 NF: 2 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 3.932,92

Empr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,43	251,73 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	506,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,16 D

ND: 0 Proventos: 2.986,07 Descontos: 263,89 Informativa: 238,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.722,18**  
 NF: 0 Base INSS: 2.986,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,07 Valor FGTS: 238,88 Base IRRF: 2.421,27

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
 Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	76,00	1.922,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.614,06 D
3 HORAS FERIAS	44,00	1.112,88 P	812	INSS FERIAS	10,38	200,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	333,86	333,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	482,25 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,34 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	942	IRRF FERIAS	22,50	114,67 D

ND: 2 Proventos: 4.761,79 Descontos: 2.204,96 Informativa: 380,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.556,83**  
 NF: 1 Base INSS: 4.761,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.761,79 Valor FGTS: 380,94 Base IRRF: 2.177,65  
 FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 12/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 544.941.068-95 **Adm:** 20/12/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.901,33 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	578,67 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	194,13 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.674,13 **Descontos:** 217,90 **Informativa:** 213,93 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.456,23  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.674,13 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.674,13 **Valor FGTS:** 213,93 **Base IRRF:** 2.109,33  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 13/03/2025

**Empr.:** 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS **Situação:** Doença **CPF:** 045.217.288-80 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.381,54 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.685,14 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.685,14 **Descontos:** 2.685,14 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
Novo afast. mesma doença: 03/01/2025 a 02/04/2025

**Empr.:** 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 465.931.438-39 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.045,92 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	312,26 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,41	2,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	159,33 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	7,25	7,25 P	998	I.N.S.S.	8,99	25,20 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	103,69 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	115,97	115,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	408,31	408,31 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	865,47 P				
990 ESTOURO DO MES	0,00	9,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 3.681,40 **Descontos:** 3.681,40 **Informativa:** 293,75 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00  
**NF:** 0 **Base INSS:** 3.671,89 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.671,89 **Valor FGTS:** 293,75 **Base IRRF:** 15,83  
FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025

**Empr.:** 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 342.315.208-79 **Adm:** 01/12/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.811,74 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.177,82 **Descontos:** 208,23 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.969,59  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.177,82 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,82 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 1.815,00  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2025 a 14/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 13/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8800 FABIANO RUY S **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.306.388-12 **Adm:** 17/08/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998 I.N.S.S.	10,34	538,81 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	382,12 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

**ND:** 0 Proventos: 5.208,77 **Descontos:** 955,93 **Informativa:** 416,70 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.252,84  
**NF:** 0 Base INSS: 5.208,77 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.208,77 **Valor FGTS:** 416,70 **Base IRRF:** 4.643,97

**Empr.:** 2664 FABIO CESAR BRANDAO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 147.217.738-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empr.:** 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 289.460.198-08 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998 I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 1 Base INSS: 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,32

**Empr.:** 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 092.666.898-66 **Adm:** 20/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 17 ASSIST. ADMINISTR. **C.B.O:** 411005 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.653,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.144,38 D
3 HORAS FERIAS	66,67	826,67 P	812 INSS FERIAS	7,50	92,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	309,29 P	998 I.N.S.S.	7,77	144,24 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	202,40 P			

**ND:** 1 Proventos: 3.092,89 **Descontos:** 1.408,93 **Informativa:** 247,43 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.683,96  
**NF:** 1 Base INSS: 3.092,89 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.092,89 **Valor FGTS:** 247,43 **Base IRRF:** 1.494,37  
**FERIAS DE 05/03/2025 - 14/03/2025**

**Empr.:** 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 058.535.928-82 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 688 MOTORISTA **C.B.O:** 782305 **Filial:** 1 **Salário:** 2.069,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,41 P	998 I.N.S.S.	8,04	190,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

**ND:** 0 Proventos: 2.373,01 **Descontos:** 190,80 **Informativa:** 189,84 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.182,21  
**NF:** 0 Base INSS: 2.373,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.373,01 **Valor FGTS:** 189,84 **Base IRRF:** 2.182,21

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 14/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 439.453.708-84 **Adm:** 02/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,44	252,82 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,69	429,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.995,14 Descontos: 265,66 Informativa: 239,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.729,48  
NF: 0 Base INSS: 2.995,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.995,14 Valor FGTS: 239,61 Base IRRF: 2.430,34

**Empr.:** 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 222.958.788-96 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.186,71 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.365,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,10 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				

ND: 2 Proventos: 5.056,04 Descontos: 825,52 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.230,52  
NF: 2 Base INSS: 5.056,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,04 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.159,44  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2025 a 09/03/2025

**Empr.:** 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 374.226.788-44 **Adm:** 30/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,84 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,01	193,49 P				

ND: 2 Proventos: 2.673,49 Descontos: 217,84 Informativa: 213,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.455,65  
NF: 2 Base INSS: 2.673,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.673,49 Valor FGTS: 213,87 Base IRRF: 2.076,47

**Empr.:** 7796 GEORGE GOMES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 339.489.538-21 **Adm:** 30/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,70 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,17	353,22 P				

ND: 3 Proventos: 2.919,18 Descontos: 243,70 Informativa: 233,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.675,48  
NF: 3 Base INSS: 2.919,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.919,18 Valor FGTS: 233,53 Base IRRF: 2.106,71

**Empr.:** 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 331.914.498-76 **Adm:** 15/02/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	53,33	499,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.952,04 D
3 HORAS FERIAS	146,67	1.374,42 P	812	INSS FERIAS	8,33	177,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	222,64	222,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	532,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.710,16 Descontos: 2.173,18 Informativa: 216,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 536,98  
NF: 0 Base INSS: 2.710,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.710,16 Valor FGTS: 216,81 Base IRRF: 15,95  
FERIAS DE 10/03/2025 - 08/04/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 15/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 325.656.278-74 **Adm:** 28/04/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.244,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.861,99 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.244,53 P	812	INSS FERIAS	8,66	276,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,68 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	798,78 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	56,31 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 Proventos: 5.591,43 **Descontos:** 3.654,63 **Informativa:** 447,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.936,80  
**NF:** 0 Base INSS: 5.591,43 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.591,43 **Valor FGTS:** 447,31 **Base IRRF:** 2.080,75  
**FERIAS DE 17/03/2025 - 31/03/2025**

**Empr.:** 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 272.729.368-27 **Adm:** 23/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,23	232,80 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,23 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,06	286,04 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.828,34 **Descontos:** 293,03 **Informativa:** 226,26 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.535,31  
**NF:** 0 Base INSS: 2.828,34 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.828,34 **Valor FGTS:** 226,26 **Base IRRF:** 2.595,54

**Empr.:** 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 393.257.048-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,38 D

**ND:** 0 Proventos: 3.945,68 **Descontos:** 522,26 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.423,42  
**NF:** 0 Base INSS: 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.578,80

**Empr.:** 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 419.208.938-65 **Adm:** 13/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,03 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.342,30 **Descontos:** 188,03 **Informativa:** 187,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.154,27  
**NF:** 0 Base INSS: 2.342,30 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.342,30 **Valor FGTS:** 187,38 **Base IRRF:** 1.777,50

**Empr.:** 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 327.325.488-20 **Adm:** 23/03/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,11 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 4.889,04 **Descontos:** 855,15 **Informativa:** 391,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.033,89  
**NF:** 0 Base INSS: 4.889,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.889,04 **Valor FGTS:** 391,12 **Base IRRF:** 4.395,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 16/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2544 HUGO ISSAO TIZURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 229.695.808-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 **Proventos:** 4.792,65 **Descontos:** 915,05 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.877,60  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.312,10

**Empr.:** 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 456.012.718-28 **Adm:** 19/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,01 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	385,49 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,74	793,26 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 5.195,93 **Descontos:** 957,50 **Informativa:** 415,67 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.238,43  
**NF:** 0 **Base INSS:** 5.195,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.195,93 **Valor FGTS:** 415,67 **Base IRRF:** 4.658,92

**Empr.:** 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 159.344.668-36 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 **Proventos:** 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 2.071,91

**Empr.:** 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 127.512.938-24 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 **Proventos:** 2.803,93 **Descontos:** 380,53 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.423,40  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.574,06

**Empr.:** 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 323.198.098-48 **Adm:** 11/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,91 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,83 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			278	DESCONTO COPARTICIPACAO	28,00	28,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 2 **Proventos:** 3.637,55 **Descontos:** 542,79 **Informativa:** 291,00 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.094,76  
**NF:** 1 **Base INSS:** 3.637,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.637,55 **Valor FGTS:** 291,00 **Base IRRF:** 2.928,46

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 17/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.491,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	2.545,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	18.217,18 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.122,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,25	358,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,58	121,09 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	374,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	949,28 D
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	4.491,94 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.598,51 P				
* 811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	748,66 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	266,42 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,60 P				
9591 AVISO PREVIO	42,00	6.288,72 P				
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	425,04 P				
224 BANCO DE HORAS	32,15	1.156,32 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	172,04 P				

ND: 0 Proventos: 19.645,80 Descontos: 19.645,80 Informativa: 7253,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**  
 NF: 0 Base INSS: 5.472,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 12.186,07 Valor FGTS: 7.253,93 Base IRRF: 4.992,97  
 DEMITIDO EM 17/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,80 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	3,05	32,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	298,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,33 Descontos: 237,49 Informativa: 202,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.323,84**  
 NF: 0 Base INSS: 2.528,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,64 Valor FGTS: 202,29 Base IRRF: 2.323,84

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	699,22 D
205 PLANTÃO	585,00	585,00 P	812	INSS FERIAS	10,20	85,47 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,86 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,51	4,51 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,26 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	13,54	13,54 P	942	IRRF FERIAS	22,50	51,34 D
3 HORAS FERIAS	33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,14 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	131,04	131,04 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	68,32	68,32 P				
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	209,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,38	212,72 P				

ND: 1 Proventos: 3.809,90 Descontos: 1.119,29 Informativa: 304,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.690,61**  
 NF: 1 Base INSS: 3.809,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.809,90 Valor FGTS: 304,79 Base IRRF: 2.501,11  
 FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**  
 NF: 2 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,45



**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 18/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 404.857.008-08 **Adm:** 21/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.585,44 P 998 I.N.S.S. 10,11 494,04 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 283,45 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 777,49 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.111,55  
 NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

**Empr.:** 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 418.270.768-01 **Adm:** 24/07/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.637,55 P 998 I.N.S.S. 9,07 329,91 D  
 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 114,71 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 444,62 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.192,93  
 NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 3.307,64

**Empr.:** 6153 JORGE LUIZ CAFFER **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.257.748-79 **Adm:** 04/05/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 8,15 219,37 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 15,90 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,54 446,70 P

ND: 0 Proventos: 2.690,54 Descontos: 235,27 Informativa: 215,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.455,27  
 NF: 0 Base INSS: 2.690,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.690,54 Valor FGTS: 215,24 Base IRRF: 2.471,17

**Empr.:** 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.930.368-45 **Adm:** 17/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 8,07 197,61 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 55 PENSÃO ALIMENTICIA 33,33 750,29 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 45,65 204,86 P

ND: 2 Proventos: 2.448,70 Descontos: 947,90 Informativa: 195,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.500,80  
 NF: 2 Base INSS: 2.448,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.448,70 Valor FGTS: 195,89 Base IRRF: 1.121,62

**Empr.:** 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 333.138.538-70 **Adm:** 05/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 7,98 179,17 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.243,84 Descontos: 214,17 Informativa: 179,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.029,67  
 NF: 0 Base INSS: 2.243,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,84 Valor FGTS: 179,50 Base IRRF: 2.064,67

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 19/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 275.697.018-28 **Adm:** 02/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	13,33	112,44 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.410,20 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	87,71	87,71 P	812 INSS FERIAS	8,25	218,91 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	283,36	283,36 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,51 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.574,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	39,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	132,61	132,61 P	942 IRRF FERIAS	7,50	24,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	663,39 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	40,48 P			

**ND:** 0 Proventos: 3.177,55 **Descontos:** 2.744,36 **Informativa:** 254,20 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 433,19  
**NF:** 0 Base INSS: 3.177,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.177,55 **Valor FGTS:** 254,20 **Base IRRF:** 97,12  
 FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

**Empr.:** 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 349.712.228-98 **Adm:** 23/10/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998 I.N.S.S.	10,00	475,41 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,24 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	34,55	349,55 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,03	460,72 P			

**ND:** 0 Proventos: 4.755,95 **Descontos:** 755,65 **Informativa:** 380,47 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.000,30  
**NF:** 0 Base INSS: 4.755,95 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.755,95 **Valor FGTS:** 380,47 **Base IRRF:** 4.191,15

**Empr.:** 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.988.508-00 **Adm:** 02/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,28	526,82 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,85 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,91	745,45 P			

**ND:** 0 Proventos: 5.123,12 **Descontos:** 889,67 **Informativa:** 409,84 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.233,45  
**NF:** 0 Base INSS: 5.123,12 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.123,12 **Valor FGTS:** 409,84 **Base IRRF:** 4.558,32

**Empr.:** 4909 JULIA GIOLO JORGE **Situação:** Trabalhando **CPF:** 444.387.048-20 **Adm:** 11/05/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998 I.N.S.S.	8,06	194,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	362,03 P			

**ND:** 1 Proventos: 2.419,01 **Descontos:** 194,94 **Informativa:** 193,52 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.224,07  
**NF:** 1 Base INSS: 2.419,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.419,01 **Valor FGTS:** 193,52 **Base IRRF:** 2.034,48

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 20/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 299.013.648-76 **Adm:** 20/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	688,05 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,31	74,09 D
3 HORAS FERIAS	40,00	428,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	82,19	82,19 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	84,48	84,48 P	942	IRRF FERIAS	15,00	31,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	198,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,22	177,65 P				

ND: 0 Proventos: 3.048,02 Descontos: 978,91 Informativa: 243,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.069,11  
 NF: 0 Base INSS: 3.048,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.048,02 Valor FGTS: 243,84 Base IRRF: 2.069,11  
 FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

**Empr.:** 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 317.019.408-92 **Adm:** 03/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 2.229,82

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.229,82 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.533,42 Descontos: 240,23 Informativa: 202,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.293,19  
 NF: 2 Base INSS: 2.533,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,42 Valor FGTS: 202,67 Base IRRF: 1.949,01

**Empr.:** 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 369.064.978-12 **Adm:** 13/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	800,27 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	812	INSS FERIAS	10,76	105,27 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,37 D
3 HORAS FERIAS	33,33	632,72 P	998	I.N.S.S.	9,13	339,72 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	11,39	11,39 P	942	IRRF FERIAS	27,50	73,57 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	14,17	14,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,27 D
807 VANTAGENS FERIAS	76,05	76,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	244,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.698,46 Descontos: 1.441,47 Informativa: 375,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.256,99  
 NF: 2 Base INSS: 4.698,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.698,46 Valor FGTS: 375,87 Base IRRF: 2.978,08  
 FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

**Empr.:** 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 325.138.548-88 **Adm:** 03/08/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	7,98	179,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.243,84 Descontos: 214,17 Informativa: 179,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.029,67  
 NF: 1 Base INSS: 2.243,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,84 Valor FGTS: 179,50 Base IRRF: 1.875,08

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 21/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8570 KAMILA ALVES FARIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 422.524.698-11 **Adm:** 25/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,60	415,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,88 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.327,67 Descontos: 599,33 Informativa: 346,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.728,34  
 NF: 0 Base INSS: 4.327,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.327,67 Valor FGTS: 346,21 Base IRRF: 3.762,87

**Empr.:** 3003 LAIS DOS REIS VIANA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 351.039.108-02 **Adm:** 02/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.240,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.711,49 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.240,00 P	812	INSS FERIAS	7,77	144,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,48 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	463,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	104,38 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	151,80 P				

ND: 1 Proventos: 3.247,53 Descontos: 1.994,59 Informativa: 259,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.252,94  
 NF: 1 Base INSS: 3.247,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.247,53 Valor FGTS: 259,80 Base IRRF: 1.063,35  
 FERIAS DE 10/03/2025 - 24/03/2025

**Empr.:** 7058 LARISSA TEODORO MOURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.907.428-62 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06  
 NF: 2 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,88

**Empr.:** 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 426.285.098-65 **Adm:** 07/08/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O.:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 788,00 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.004,65  
 NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

**Empr.:** 7030 LEANDRO PEDROSO TOME **Situação:** Trabalhando **CPF:** 397.543.588-77 **Adm:** 01/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O.:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.432,59 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	152,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D

ND: 1 Proventos: 4.889,05 Descontos: 1.087,63 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.801,42  
 NF: 1 Base INSS: 4.889,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,05 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2025 a 18/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 22/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 402.364.068-92 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 638 ANALISTA ADM. **C.B.O:** 252105 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.637,55 P 998 I.N.S.S. 9,07 329,91 D  
 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 114,71 D

**ND:** 0 Proventos: 3.637,55 **Descontos:** 444,62 **Informativa:** 291,00 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.192,93  
**NF:** 0 Base INSS: 3.637,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.637,55 **Valor FGTS:** 291,00 **Base IRRF:** 3.307,64

**Empr.:** 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 393.340.338-35 **Adm:** 22/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.753,38 P 998 I.N.S.S. 8,03 188,79 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 71,39 293,70 P

**ND:** 2 Proventos: 2.350,68 **Descontos:** 223,79 **Informativa:** 188,05 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.126,89  
**NF:** 2 Base INSS: 2.350,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.350,68 **Valor FGTS:** 188,05 **Base IRRF:** 1.782,71

**Empr.:** 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 191.034.568-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 33 AUX. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322230 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,16

1 HORAS NORMAIS 173,33 1.681,47 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 372,67 D  
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 84,85 84,85 P 812 INSS FERIAS 8,57 35,38 D  
 3 HORAS FERIAS 26,67 258,69 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 1,88 D  
 807 VANTAGENS FERIAS 51,79 51,79 P 998 I.N.S.S. 7,88 159,87 D  
 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 103,49 P 942 IRRF FERIAS 15,00 5,92 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 263,12 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 811 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 92,05 92,05 D

**ND:** 0 Proventos: 2.443,41 **Descontos:** 702,77 **Informativa:** 195,47 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.740,64  
**NF:** 0 Base INSS: 2.443,41 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.443,41 **Valor FGTS:** 195,47 **Base IRRF:** 1.867,69

FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

**Empr.:** 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.161.818-51 **Adm:** 01/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS 166,67 1.461,15 P 998 I.N.S.S. 7,89 162,35 D  
 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 33,33 292,23 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 253,00 P  
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 50,59 P

**ND:** 2 Proventos: 2.056,97 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,62  
**NF:** 2 Base INSS: 2.056,97 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,97 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.515,44

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 17/03/2025

**Empr.:** 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.253.058-81 **Adm:** 21/02/2025  
**Vínculo:** Celetista prazo determinado **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.381,54 P 998 I.N.S.S. 8,28 237,07 D  
 205 PLANTÃO 60,00 60,00 P  
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 118,79 118,79 P  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

**ND:** 1 Proventos: 2.863,93 **Descontos:** 237,07 **Informativa:** 229,11 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.626,86  
**NF:** 1 Base INSS: 2.863,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.863,93 **Valor FGTS:** 229,11 **Base IRRF:** 2.299,13

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 23/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 296.981.418-80 **Adm:** 14/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,25 D

ND: 0 Proventos: 2.783,60 Descontos: 250,00 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.533,60  
NF: 0 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.555,85

**Empr.:** 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 303.206.928-92 **Adm:** 02/01/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,50	402,38 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	288,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.234,29 Descontos: 573,85 Informativa: 338,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.660,44  
NF: 2 Base INSS: 4.234,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.234,29 Valor FGTS: 338,74 Base IRRF: 3.452,73

**Empr.:** 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.679.648-51 **Adm:** 18/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.322,81  
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,81  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025

**Empr.:** 8517 MARCIA HELENA BECALETO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 078.975.648-00 **Adm:** 03/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	32,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.089,89 Descontos: 200,32 Informativa: 167,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.889,57  
NF: 0 Base INSS: 2.089,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,89 Valor FGTS: 167,19 Base IRRF: 1.525,09

**Empr.:** 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 278.051.628-32 **Adm:** 21/12/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	13,33	129,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.889,83 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.810,89 P	812	INSS FERIAS	8,96	293,37 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	361,49	361,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	818,58 P	942	IRRF FERIAS	15,00	91,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,86	89,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.513,54 Descontos: 3.295,97 Informativa: 281,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 217,57  
NF: 0 Base INSS: 3.513,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.513,54 Valor FGTS: 281,08 Base IRRF: 217,57  
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 24/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.894.398-46 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06  
 NF: 1 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

**Empr.:** 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 474.980.148-82 **Adm:** 06/02/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,93 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,58 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,49	332,01 P				

ND: 0 Proventos: 4.659,68 Descontos: 720,51 Informativa: 372,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.939,17  
 NF: 0 Base INSS: 4.659,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.659,68 Valor FGTS: 372,77 Base IRRF: 4.094,88

**Empr.:** 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 347.389.788-45 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 69 NUTRICIONISTA **C.B.O:** 223710 **Filial:** 1 **Salário:** 2.025,53

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.025,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.329,13 Descontos: 221,85 Informativa: 186,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.107,28  
 NF: 1 Base INSS: 2.329,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.329,13 Valor FGTS: 186,33 Base IRRF: 1.763,10

**Empr.:** 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 084.928.028-12 **Adm:** 01/02/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.818,27 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,64 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.121,87 Descontos: 601,66 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.520,21  
 NF: 0 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 3.733,85

**Empr.:** 2793 MARIA JOSE MEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.596.008-17 **Adm:** 03/06/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.177,81 Descontos: 208,23 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.969,58  
 NF: 0 Base INSS: 2.177,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,81 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 2.004,58

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 25/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.285,81 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,81 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	467,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,95 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	316,16 P				

ND: 0 Proventos: 2.373,13 Descontos: 225,81 Informativa: 189,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.147,32**  
NF: 0 Base INSS: 2.373,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,13 Valor FGTS: 189,85 Base IRRF: 2.182,32  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2025 a 26/03/2025

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,78	291,12 D
205 PLANTÃO	345,00	345,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,60 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,41	403,34 P				

ND: 1 Proventos: 3.314,30 Descontos: 369,72 Informativa: 265,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.944,58**  
NF: 1 Base INSS: 3.314,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.314,30 Valor FGTS: 265,14 Base IRRF: 2.833,59

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,79	342,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 377,69 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.188,27**  
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.033,68

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00  
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.674,68

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.674,68 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,57 D

ND: 1 Proventos: 2.978,28 Descontos: 262,36 Informativa: 238,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.715,92**  
NF: 1 Base INSS: 2.978,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.978,28 Valor FGTS: 238,26 Base IRRF: 2.413,48

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,20 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	112,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,47 P				

ND: 0 Proventos: 2.293,83 Descontos: 218,67 Informativa: 183,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.075,16**  
NF: 0 Base INSS: 2.293,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,83 Valor FGTS: 183,50 Base IRRF: 1.729,03  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 06/03/2025



Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 26/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.624,32 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	352,81 D
3 HORAS FERIAS	26,67	249,89 P	812 INSS FERIAS	8,33	32,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	96,79 P	998 I.N.S.S.	7,79	147,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	942 IRRF FERIAS	7,50	2,13 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,46 D

ND: 1 Proventos: 2.274,60 Descontos: 669,34 Informativa: 181,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.605,26**  
 NF: 1 Base INSS: 2.274,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,60 Valor FGTS: 181,96 Base IRRF: 1.548,13  
 FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998 I.N.S.S.	8,01	185,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,01	318,48 P			

ND: 1 Proventos: 2.308,72 Descontos: 220,01 Informativa: 184,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.088,71**  
 NF: 0 Base INSS: 2.308,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,72 Valor FGTS: 184,69 Base IRRF: 1.934,12

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998 I.N.S.S.	8,11	207,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	40 HORAS FALTAS	0,52	5,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,45 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	693,29 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P			

ND: 1 Proventos: 2.565,17 Descontos: 941,45 Informativa: 204,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.623,72**  
 NF: 1 Base INSS: 2.559,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.559,60 Valor FGTS: 204,76 Base IRRF: 1.469,13  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 05/03/2025

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,26	523,31 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,24 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,81	695,43 P			

ND: 2 Proventos: 5.098,10 Descontos: 804,55 Informativa: 407,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.293,55**  
 NF: 2 Base INSS: 5.098,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.098,10 Valor FGTS: 407,84 Base IRRF: 4.195,61

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 27/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.636,49 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	116,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				

ND: 2 Proventos: 2.056,97 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,62**  
 NF: 2 Base INSS: 2.056,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,97 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,44  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 27/03/2025  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2025 a 04/04/2025

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,70	429,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,42 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.427,67 Descontos: 625,87 Informativa: 354,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.801,80**  
 NF: 2 Base INSS: 4.427,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,67 Valor FGTS: 354,21 Base IRRF: 3.619,04

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	228,75 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,72	228,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.794,62 Descontos: 286,75 Informativa: 223,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.507,87**  
 NF: 0 Base INSS: 2.794,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.794,62 Valor FGTS: 223,56 Base IRRF: 2.565,87

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**  
 NF: 1 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.705,04

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,70	429,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.427,67 Descontos: 701,28 Informativa: 354,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.726,39**  
 NF: 0 Base INSS: 4.427,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,67 Valor FGTS: 354,21 Base IRRF: 3.998,22

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 28/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empr.:** 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.786,40 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS	11,10	680,29 D
3 HORAS FERIAS	186,67	3.543,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,75 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	627,40	627,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,34 D
807 VANTAGENS FERIAS	425,91	425,91 P	942	IRRF FERIAS	27,50	662,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.532,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,64	165,18 P				

**ND:** 0 Proventos: 6.719,99 **Descontos:** 6.233,84 **Informativa:** 537,59 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 486,15  
**NF:** 0 Base INSS: 6.719,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.719,99 **Valor FGTS:** 537,59 **Base IRRF:** 521,15

FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

**Empr.:** 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,40	248,48 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,30	393,02 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.958,98 **Descontos:** 293,60 **Informativa:** 236,71 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.665,38  
**NF:** 1 Base INSS: 2.958,98 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.958,98 **Valor FGTS:** 236,71 **Base IRRF:** 2.394,18

**Empr.:** 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.633.948-90 **Adm:** 07/07/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,17	504,75 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,90 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,69	587,85 P				

**ND:** 0 Proventos: 4.965,52 **Descontos:** 880,65 **Informativa:** 397,24 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.084,87  
**NF:** 0 Base INSS: 4.965,52 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.965,52 **Valor FGTS:** 397,24 **Base IRRF:** 4.460,77

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 28/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 29/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 140.583.188-05 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

* 1 HORAS NORMAIS	193,33	2.302,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	114,63 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	8,09	9,99 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	64,31	64,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,58 D
3 HORAS FERIAS	6,67	79,38 P	998	I.N.S.S.	8,16	221,52 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,08	14,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.903,36 **Descontos:** 383,72 **Informativa:** 227,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.519,64  
**NF:** 0 Base INSS: 2.839,05 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.839,05 **Valor FGTS:** 227,12 **Base IRRF:** 2.300,74  
**FERIAS DE 10/02/2025 - 01/03/2025**

**Empr.:** 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 423.314.388-62 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

**ND:** 1 Proventos: 2.554,32 **Descontos:** 316,89 **Informativa:** 197,77 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.237,43  
**NF:** 1 Base INSS: 2.472,15 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.472,15 **Valor FGTS:** 197,77 **Base IRRF:** 1.907,35

**Empr.:** 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 294.131.818-61 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL **C.B.O:** 223905 **Filial:** 1 **Salário:** 2.990,43

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.990,43 P	998	I.N.S.S.	8,76	288,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,36 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 3.294,03 **Descontos:** 393,04 **Informativa:** 263,52 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.900,99  
**NF:** 0 Base INSS: 3.294,03 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.294,03 **Valor FGTS:** 263,52 **Base IRRF:** 3.005,35

**Empr.:** 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 167.509.138-22 **Adm:** 02/01/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,03	707,89 D
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	621,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 1 Proventos: 6.416,52 **Descontos:** 1.438,58 **Informativa:** 513,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.977,94  
**NF:** 1 Base INSS: 6.416,52 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.416,52 **Valor FGTS:** 513,32 **Base IRRF:** 5.519,04

**Empr.:** 2594 RINALDO JORGE DE MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.085.588-05 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	252,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,30	422,38 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.988,34 **Descontos:** 308,57 **Informativa:** 239,06 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.679,77  
**NF:** 1 Base INSS: 2.988,34 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.988,34 **Valor FGTS:** 239,06 **Base IRRF:** 2.546,75

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 30/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA **Situação:** Demitido **CPF:** 306.192.188-51 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.143,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.915,54 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	142,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	357,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	76,29 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	70,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,07 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	84,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	714,52 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	214,36 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	874,49 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	19,17 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	140,80 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	57,50 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	422,39 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	291,50 P				
224	BANCO DE HORAS	0,06	1,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				

**ND:** 1 Proventos: 6.466,10 **Descontos:** 6.466,10 **Informativa:** 115,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00  
**NF:** 1 Base INSS: 1.444,90 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.444,90 **Valor FGTS:** 115,58 **Base IRRF:** 1.146,95  
**DEMITIDO EM 16/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa**

**Empr.:** 2688 ROSANA GOMES FELIX **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.766.118-69 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,82	647,61 D
205	PLANTÃO	3.420,00	3.420,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,63 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 3 Proventos: 5.985,96 **Descontos:** 1.063,24 **Informativa:** 478,87 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.922,72  
**NF:** 2 Base INSS: 5.985,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.985,96 **Valor FGTS:** 478,87 **Base IRRF:** 4.769,58

**Empr.:** 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 292.423.788-28 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,77	221,21 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.278,19 **Descontos:** 217,26 **Informativa:** 182,25 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.060,93  
**NF:** 2 Base INSS: 2.278,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.278,19 **Valor FGTS:** 182,25 **Base IRRF:** 1.716,75

**Empr.:** 2605 ROSELY VASCO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 132.934.408-19 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 1.990,24 **Descontos:** 191,35 **Informativa:** 159,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.798,89  
**NF:** 0 Base INSS: 1.990,24 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.990,24 **Valor FGTS:** 159,21 **Base IRRF:** 1.833,89

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 31/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 046.273.025-50 **Adm:** 10/12/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,03 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.342,30 Descontos: 188,03 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.154,27  
 NF: 0 Base INSS: 2.342,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,30 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.777,50

**Empr.:** 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM **Situação:** Trabalhando **CPF:** 145.679.148-64 **Adm:** 15/03/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.909,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.523,37 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.909,13 P	812	INSS FERIAS	8,17	224,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	95,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	686,98 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	278	DESCONTO COPARTICIPACAO	36,59	36,59 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	276,15	276,15 D

ND: - 2 Proventos: 4.808,85 Descontos: 3.318,93 Informativa: 384,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.489,92  
 NF: 2 Base INSS: 4.808,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.808,85 Valor FGTS: 384,70 Base IRRF: 1.423,48  
 FERIAS DE 17/03/2025 - 31/03/2025

**Empr.:** 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 488.099.198-82 **Adm:** 16/04/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

4 SALARIO MATERNIDADE	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,52	404,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,84 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	263,11 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,49 P				

ND: 2 Proventos: 4.252,67 Descontos: 578,79 Informativa: 340,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.673,88  
 NF: 2 Base INSS: 4.252,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.252,67 Valor FGTS: 340,21 Base IRRF: 3.468,54  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2025 a 04/03/2025  
 Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

**Empr.:** 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 258.274.508-12 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.357,80  
 NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,80

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 32/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

4 SALARIO MATERNIDADE	84,00	2.124,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	36,00	910,54 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	36,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	8,49	257,62 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,65 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 1.336,76 Informativa: 242,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.608,92  
NF: 1 Base INSS: 3.035,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.035,14 Valor FGTS: 242,81 Base IRRF: 2.587,93  
Novo afast. mesma doença: 16/01/2025 a 09/03/2025  
Licença maternidade: 10/03/2025 a 07/07/2025

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.859,63  
NF: 2 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,45

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06  
NF: 1 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06  
NF: 2 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,88

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	193,14	4.339,42 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,66	149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	77,06	77,06 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 938,16 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.854,49  
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.227,85  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 20/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 33/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 067.977.968-06 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O.:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	32,91 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.089,89 **Descontos:** 200,32 **Informativa:** 167,19 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.889,57  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.089,89 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.089,89 **Valor FGTS:** 167,19 **Base IRRF:** 1.924,57

**Empr.:** 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	251,88 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,09	421,35 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.987,31 **Descontos:** 287,60 **Informativa:** 238,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.699,71  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.987,31 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.987,31 **Valor FGTS:** 238,98 **Base IRRF:** 2.735,43

**Empr.:** 5092 VALERIA APARECIDA LOPES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 289.413.338-30 **Adm:** 02/07/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O.:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,02	187,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,79	345,47 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.335,71 **Descontos:** 187,44 **Informativa:** 186,85 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.148,27  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.335,71 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.335,71 **Valor FGTS:** 186,85 **Base IRRF:** 2.148,27

**Empr.:** 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,38 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	323,80 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,86	474,45 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 4.877,12 **Descontos:** 851,18 **Informativa:** 390,16 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.025,94  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.877,12 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.877,12 **Valor FGTS:** 390,16 **Base IRRF:** 4.384,74

**Empr.:** 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 337.244.818-96 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.255,24 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,33	347,76 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,47 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	400,65	400,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,90 D
807 VANTAGENS FERIAS	394,23	394,23 P	942	IRRF FERIAS	15,00	124,39 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	931,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,65	63,40 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 4.072,73 **Descontos:** 3.761,76 **Informativa:** 325,81 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 310,97  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.072,73 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.072,73 **Valor FGTS:** 325,81 **Base IRRF:** 121,38

FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025



**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 34/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.994.458-64 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	254,84 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,14	446,07 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.012,03 **Descontos:** 312,97 **Informativa:** 240,96 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.699,06  
**NF:** 1 Base INSS: 3.012,03 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.012,03 **Valor FGTS:** 240,96 **Base IRRF:** 2.567,60

**Empr.:** 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 284.764.448-26 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 1 Base INSS: 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,32

**Empr.:** 2642 WANESA LAURENTINO ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 302.584.408-64 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.493,62 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	454,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,85 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.251,81 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,92  
**NF:** 1 Base INSS: 2.251,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,81 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,33

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 21/03/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 28/03/2025

**Total Geral Proventos:** 556.753,13

**Total Geral Descontos:** 148.682,84  
**Líquido Geral:** 408.070,29

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 35/36  
 Emissão: 16/04/2025  
 Horas: 11:52:31

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.982,21	375.896,71 P	40 HORAS FALTAS	3,57	38,26 D
3 HORAS FERIAS	2.160,36	31.129,78 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
4 SALARIO MATERNIDADE	257,33	5.414,76 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.134,58 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	236,00	3.292,08 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.975,00	2.975,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.460,00	33.318,22 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	63,33	1.443,58 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.821,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	485,04 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	6.635,51 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.347,24 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	141,65	141,65 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	2.473,00 P	812 INSS FERIAS	216,72	4.839,88 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.460,48 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	920,27 D
205 PLANTÃO	5.655,00	5.655,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,25	514,12 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	12.348,70 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	70,00	1.275,57 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	8.060,75	8.060,75 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00	2.338,97 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	64,31	64,31 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	45.210,75 D
224 BANCO DE HORAS	38,56	1.382,51 P	942 IRRF FERIAS	292,50	2.027,00 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	34,55	349,55 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	236,00	3.595,68 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,58	206,31 D
261 AJUDA CUSTO	80,00	829,84 P	998 I.N.S.S.	1.329,07	42.943,09 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.932,38	16.531,69 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.145,00	13.261,96 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	161,10	161,10 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.841,00	1.841,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2.831,05	2.831,05 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	285,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	4.936,28	4.936,28 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	142,90 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	748,66 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	19,17 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	216,86 P			
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	57,50 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	725,99 P			
931 1/3 DAS FERIAS	799,92	13.019,42 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	9,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	263,11 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	94,63	94,63 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	266,42 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,60 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	527,76 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	20,79	20,79 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	283,36	283,36 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	2.112,97 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	222,36 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	543,31	7.187,15 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	250,00	4.321,39 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	657,86 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,47 P			
9591 AVISO PREVIO	42,00	6.288,72 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	374,33 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	425,04 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P			

Líquido Geral: 408.070,29

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 03/2025

**Página:** 36/36  
**Emissão:** 16/04/2025  
**Horas:** 11:52:31

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

#### INSS

Salário contribuição empregados:	532.433,68
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	389,79
Base total:	532.823,47
Segurados:	49.423,67
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	49.423,67
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.859,67
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

#### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	527.351,16
Valor do FGTS:	42.187,37
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	12.186,07
Valor FGTS Rescisório:	7.253,93
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

#### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	402.020,62
Valor IRRF Mensal:	14.537,53
Base IRRF Férias:	44.831,82
Valor IRRF Férias:	2.027,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.827,41
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	16.564,53
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	403.749,03
Valor IRRF Mensal:	14.689,33
Base IRRF Férias:	44.070,42
Valor IRRF Férias:	1.559,73
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.889,46
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	16.249,06
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### Situações

No. Empregados:	157
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	153
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	1
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	3
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	2
No. Contribuintes:	0

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 1 / 2  
 Emissão: 02/04/2025  
 Horas: 19:46:45

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	1.833,89
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	372,23
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.952,18
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.357,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.814,81
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.716,97
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.180,20
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.736,16
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.676,40
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.419,93
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.357,80
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	-0	3.451,86
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.814,75
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	1.654,14
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	2.164,08
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.089,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.727,33
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.693,96
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.515,45
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.289,62
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.046,90
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.357,80
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.023,60
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	1.241,71
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.574,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.733,78
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.292,36
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.560,54
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.496,75
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.450,42
5187	CIBELLI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.619,18
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	1.919,29
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.706,28
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.183,84
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.017,31
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.453,11
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.684,17
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.505,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.697,25
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.790,82
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	1.802,66
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.553,39
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.515,45
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.054,96
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.722,18
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	2.556,83
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.456,23
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.969,59
8800	FABIANO RUY	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.252,84
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.683,96
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.729,48
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.230,52
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.455,65
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.675,48
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	536,98
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.936,80
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.535,31
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.154,27
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.033,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.877,60
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.238,43
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.423,40
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.094,76
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.323,84
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.690,61
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.859,63
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.111,55
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.192,93

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 2 / 2  
 Emissão: 02/04/2025  
 Horas: 19:46:45

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.455,27
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.500,80
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	2.029,67
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	433,19
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	4.000,30
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	4.233,45
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.224,07
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.069,11
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.293,19
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.256,99
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.029,67
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.728,34
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.252,94
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.539,06
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.004,65
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.192,93
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.126,89
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.740,64
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.859,62
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	2.626,86
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.533,60
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.660,44
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.322,81
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.889,57
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	217,57
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.539,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.107,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.520,21
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.969,58
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.147,32
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.944,58
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.188,27
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.715,92
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	2.075,16
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.605,26
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.088,71
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.623,72
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.293,55
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.859,62
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.801,80
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.507,87
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.859,63
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.726,39
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.322,80
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	486,15
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	2.665,38
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.084,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.519,64
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.900,99
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.977,94
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.679,77
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	4.922,72
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.060,93
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.798,89
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	1.489,92
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.673,88
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.357,80
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	2.608,92
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.859,63
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.539,06
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.539,06
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.854,49
2692	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.889,57
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.699,71
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.148,27
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.025,94
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	310,97
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.699,06
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.036,91
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.036,92
Empregados: 146				Estagiários: 0	
				Contribuintes: 0	
				Total da Empresa: 388.761,04	

GARCA, 02/04/2025

Responsável:

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	282.147.468-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.833,89
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.0D7.75F.05C.077.B54
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	372,23
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.AD2.067.174.9E0.B17
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.952,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.602.A65.274.1BC.C25
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.357,81
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.B9C.2F1.93B.424.F04
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.814,81
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: . 6.DF2.30F.01D.6DD.BC8

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.716,97
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.2E8.988.026.5B0.B5D

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.180,20
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.DF2.89E.870.BE8.D8F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.736,16
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.9B8.0EA.7C0.BBA.F38
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.676,40
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.156.044.30B.522.A70
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	
CPF/CNPJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	6.419,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.723.852.935.9CF.4C2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.67C.523.4C2.FC7.8D6
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	326.325.568-13
AGENCIA: 6605	CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.814,75
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.8EC.E0E.2C1.554.0DB
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	462.458.218-78
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.654,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.F11.475.410.78C.C20
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.422,56
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.A00.945.C3B.5C7.9B0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.164,08
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.72D.C3A.AD6.5A2.30B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.857,13
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.79E.04C.596.977.425
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.F4C.208.0B3.292.ADE
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.089,96
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.3A6.6BF.55D.1FD.666
-------------------	-----------------------

=====

[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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ:	324.212.558-48
AGENCIA: 6899	CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.727,33
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.225.4F3.8F8.E5B.BAF
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.693,96
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.B65.823.0C8.E40.7EF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.515,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.D55.EE3.496.288.062
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.289,62
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.F38.CD1.661.8A5.ECE
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.046,90
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.253.B99.FB7.6FC.6BE

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.99D.BB1.666.8E1.44A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.023,60
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.6ED.086.0F5.E37.3D4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	459.767.008-45
AGENCIA: 6841	CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.241,71
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.6EE.F57.CC2.247.959
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ:	443.562.678-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.574,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.577.524.AE3.18E.395
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.733,78
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.2BD.91B.F3C.57F.C82
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.292,36
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.283.2B3.26D.305.F29
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.560,54
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.93D.9AC.FE1.E88.3F6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ:	385.294.788-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.496,75
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	* 7.993.770.EC7.B81.280
-------------------	-------------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	
CPF/CNPJ:	340.811.368-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.450,42
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.380.4EE.82B.963.571
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.619,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.619.CF8.B93.B56.2A6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.919,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F53.141.E46.8B5.D6B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.706,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.C46.9A4.036.D08.5DF
-------------------	-----------------------

=====

|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.







02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.017,31
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.B82.2B8.F94.9D9.3F3
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR  
CPF/CNPJ: 390.398.498-11  
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3  
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025  
VALOR: 2.684,17  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: A.6F2.52E.735.8C5.282  
=====|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA  
CPF/CNPJ: 409.111.748-18  
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8  
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025  
VALOR: 2.505,03  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: A.5F1.55B.09B.164.D05  
=====|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.











02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.515,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.867.5C1.A66.A8D.7C2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.054,96
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.901.B07.D5C.6BF.332
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	
CPF/CNPJ: 401.216.538-03	
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025	
VALOR: 2.722,18	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.E17.EC5.0F1.4A3.3D6
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.456,23
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.3A2.0EF.62F.CCE.EC6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR: .	1.969,59
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.7CA.F90.A8F.D07.6FC
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: F.24D.E06.AF4.375.5C5

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO  
CPF/CNPJ: 289.460.198-08  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5  
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025  
VALOR: 2.036,91  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 6.A7D.932.724.7FE.EFF

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.729,48
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.280.F5D.180.3CA.FA9
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.230,52
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.FCD.383.E13.084.E4E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	374.226.788-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.455,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.64F.D01.5B0.CD0.FC6
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 2.675,48

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.A34.94F.8DB.C7F.BAC

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.936,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.134.5C4.8D2.061.19C
-------------------	-----------------------

=====

|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.







02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.877,60
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.BB7.3F8.69C.9CA.9E7
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.5BF.3B5.5B3.DEC.785
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.423,40
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.419.547.35A.A21.DC2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.094,76
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.3D4.A08.527.E05.2A8
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0		

-----

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		
CPF/CNPJ:	490.498.478-11		
AGENCIA:	0295	CONTA:	93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025		
VALOR:	2.323,84		
NR. DOCUMENTO:			

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.7FB.E83.264.41F.46C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.690,61
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.880.BB3.D61.4F8.0A9
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	37.216-1
NR. DOCUMENTO:			0

-----

BENEFICIARIO:	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		
CPF/CNPJ:	294.929.978-43		
AGENCIA:	0295	CONTA:	86.682-2
DATA DO PAGAMENTO:			04/04/2025
VALOR:			1.859,63
NR. DOCUMENTO:			

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.B47.B33.D98.43B.654
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062                      CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO:                      0

-----  
BENEFICIARIO:                      JOICE GARCIA TRAVENSSOLO  
CPF/CNPJ:                              404.857.008-08  
AGENCIA: 0295                      CONTA: 96.071-3  
DATA DO PAGAMENTO:                  04/04/2025  
VALOR:                                  4.111,55  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO:                  4.C5E.073.961.767.D0B  
=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.192,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.FAC.BAB.55D.699.2BB
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.455,27
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 6.FA5.B31.23F.047.1DB

=====

|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.







02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.000,30
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.99F.28C.C47.249.772
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.233,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.1CC.31D.D42.092.7A7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.224,07
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.9E6.9F3.08D.0B2.89B

=====

|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.









02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.029,67
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.43B.F50.8E0.4D8.E16
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NP. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.119.A10.780.2B8.1DF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.004,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.E41.CA7.E4C.E25.2A9
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.126,89
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.8E4.3A5.DF1.440.FD4

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.740,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.ADD.E57.6AE.F3B.A8F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.859,62
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.1F0.AD4.0C9.677.9AB
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ:	390.253.058-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.834-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.626,86
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.047.499.37B.28A.67B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025	
VALOR: 2.533,60	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.6E7.05D.B2A.396.2A2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 3.660,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.F7E.1DA.B35.EE9.E39

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ: 306.679.648-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025	
VALOR: 2.322,81	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.CC0.935.DD9.7CE.0F7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	* MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ:	078.975.648-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.889,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.80C.34A.B7E.F76.423
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	217,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.580.857.7AA.4DE.77E
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.107,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.3A7.08A.463.958.F1F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.520,21
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.715.4F6.8C1.615.532
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.969,58
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.DBF.2E2.907.0A3.611
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.147,32
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.C39.36C.16F.3CB.404
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 2.944,58

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.96C.607.DFC.4F4.BDF

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.188,27
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.A24.375.7BD.C67.239
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.715,92
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.924.1E1.5BC.0E7.0FD
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.075,16
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.538.5FE.3BC.D2A.C75
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.605,26
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.1C3.F6B.C71.9EB.BE1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO  
CPF/CNPJ: 333.439.918-48  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5  
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025  
VALOR: 2.088,71  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 3.FA0.534.6B7.0BE.4D4  
=====|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.623,72
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.545.483.164.BAC.023
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.859,62
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.4D4.F4F.EEF.EA0.ADB
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.801,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.715.C59.D08.163.6B9
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.507,87
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.45C.B03.80F.775.A44
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.F77.0B4.0E8.E2E.77C
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	37.216-1
NR. DOCUMENTO:			0

-----

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA		
CPF/CNPJ:	424.449.448-01		
AGENCIA:	0295	CONTA:	96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:			04/04/2025
VALOR:			486,15
NR. DOCUMENTO:			

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.D35.D3E.A79.1A5.7FC
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.665,38
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.A31.FC1.368.311.927
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.084,87
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.21B.38A.540.589.FFD
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.519,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 9.A00.7B5.166.420.D26

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.900,99
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.168.F37.1F7.EDA.071
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	4.922,72
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.627.6D4.79D.95B.68F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025	
VALOR: 2.060,93	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.D87.95A.06E.A93.E00
-------------------	-----------------------

=====

|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.











02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.608,92
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.9DF.9EC.DA0.450.336
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.619.1DF.9B1.529.EFF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.14  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3052	CONTA:	37.216-1
NR. DOCUMENTO:			0

-----

BENEFICIARIO:	TAMIRES RODRIGUES ROSA		
CPF/CNPJ:	421.748.088-11		
AGENCIA:	0290	CONTA:	34.593-8
DATA DO PAGAMENTO:			04/04/2025
VALOR:			3.854,49
NR. DOCUMENTO:			

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.F5F.BB2.516.5A0.C1D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 . CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 067.977.968-06  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8  
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025  
VALOR: 1.889,57  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 8.BA8.17F.CD9.D0C.EA9  
=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.11  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.699,71
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.36F.390.248.396.EA4
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.148,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.E0D.1C7.70B.A27.2E1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 4.025,94

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.472.E34.392.732.C49

-----

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	310,97
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.967.C0D.943.4A3.B5C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.12  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.699,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.1C0.97A.B45.318.5D6
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PACADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	2.036,92
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO: 4.339.25D.039.BBD.BD0

=====

|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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO  
Nº 6649

**tur smar**  
Transportes e Turismo Ltda-ME.  
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARILIA - SP  
CNPJ: 13.048.503/0001-89  
Fone/Fax: (14) 3451-1144  
Inscr. Est.: 438.476.050.113

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Recebemos de AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BARRIO  
estabelecida a R. DA ORLANDO THIAGO SAMP, 70, BLOC em GAUA /SP.  
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 231,40  
DURENDS É TRINHA E UM REAJ E QUILIENTA CEMINUL  
\_\_\_\_\_), referente a venda de 26 (VINT E SEI  
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a (DURENDS) beneficiários do favorecido, a serem  
utilizados no período de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
13	a	GAUA a VEM CAZ	115,70
13	a	VEM CAZ a GAUA	115,70
	a		
	a		
	a		
	a		

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.  
**TURISMAR TRANSPORTES**  
Márcia 31 de MARÇO de 20 25  
TERMO DE COLAÇÃO DE BOBEM 013/2023  
DIRETOR PRES. MONTES DE GAUA  
TURISMAR - TRANSPORTES e Turismo Ltda. - ME  
AL. SANTA CAROLINA Nº 549  
SÍTIOS DE RECREIÇÃO SANTA CAROLINA  
VIA BR-114-830  
MARILIA - SP

Assistente de RH  
9.384-0

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

IPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORG  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Preço: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Preço: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Preço: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHHB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHHB  
 C RG: 453494610009-60  
 C:

PASSAGEIRO: AHHB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 2216 7334  
 Bpe nº 1444421 Série 001 07/04/2025 12:24:43  
 Protocolo de autorização: 135250257520102  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta](https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta)  
 455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 2018 5486 1066  
 1444420 Série 001 07/04/2025 12:24:42  
 Protocolo de autorização: 135250257520098  
 iPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 2216 7334  
 Bpe nº 1444422 Série 001 07/04/2025 12:24:42  
 Protocolo de autorização: 135250257520103  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 991210  
 Localizador: 010002134557  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 991209  
 Localizador: 010002134557  
 IS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 991211  
 Localizador: 010002134557  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)



CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP  
**GARÇA**  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1912 0633 2463

Bpe nº 1444419 Série 001 07/04/2025 12 24 41

Protocolo de autorização: 135250257520093

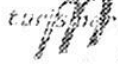
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 991208  
 Localizador: 010002134557

IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP  
**GARÇA**  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1813 7494 2306

Bpe nº 1444418 Série 001 07/04/2025 12 24 40

Protocolo de autorização: 135250257520091

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 991207  
 Localizador: 010002134557

IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP  
**GARÇA**  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1714 0488

Bpe nº 1444417 Série 001 07/04/2025 12 24 40

Protocolo de autorização: 135250257520089

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 991206  
 Localizador: 010002134557

IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 -CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 -CO IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO SAO JO  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 -CO IE: 438069  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO SAC  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHB8	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC:	

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHB8	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC:	

Tarifa	1,10
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VAL
DINHEIRO	
Troco	
PASSAGEIRO: AHB8	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1415 3029 2130  
 Bpe nº 1444414 Série 001 07/04/2025 12:24:35  
 Protocolo de autorização: 135250257520075  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1514 1003 4948  
 Bpe nº 1444415 Série 001 07/04/2025 12:24:37  
 Protocolo de autorização: 135250257520082  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso  
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444  
 Bpe nº 1444416 Série 001 07/04/2025 12:24:37  
 Protocolo de autorização: 135250257  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 991203  
 Localizador: 010002134557

Nº Bilhete: 991204  
 Localizador: 010002134557  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 991205  
 Localizador: 010002134557  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **029115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,60
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1016 7586 8597  
 Bpe nº 14444110 Série 001 07/04/2025 12:24:31  
 Protocolo de autorização: 135250257520060  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 951159  
 Localizador: 010002134557

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,60
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1117  
 Bpe nº 14444111 Série 001 07/04/2025 12:24:31  
 Protocolo de autorização: 135250257520060  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 951200  
 Localizador: 010002134557

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,60
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0455 3806 0400 0100 6300 1001 4444 1311  
 Bpe nº 14444113 Série 001 07/04/2025 12:24:31  
 Protocolo de autorização: 135250257520060  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 951202  
 Localizador: 010002134557

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**RECIBO DE ENTREGA - ABRIL/ 2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	HSL	26		Elaine Aparecida Santos

*Elaine Aparecida Santos*  
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Assistente de RH  
 RG: 34.979.384-0  
 Ana Paula da Silva

**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**  
**Assistente de Recursos Humanos**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA  
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA  
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89  
VALOR: R\$ 231,40  
DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040301  
AUTENTICACAO SISBB: E.027.BBD.BD1.2C9.E3B



## RECIBO

Nº. 083

R\$ 586,00

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça - SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 586,00 (QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS ) referente a venda de:

20 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de MARÍLIA a GARÇA.


20 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de GARÇA a MARÍLIA

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 31 de Março de 2025

EXPRESSO DE PRATA LTDA

  
\_\_\_\_\_  
Depto. Comercial  
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

  
Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207610  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538224 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:51:41

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 2411 9001 2052



10000217660418



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207609  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538223 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:51:39

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 2318 2358



10000217660416



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013;  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207611  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538225 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:51:41

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 2519 39



10000217660419



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 - Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207606  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO  
 DINHEIRO  
 Troco

**Bpe nº 2538220** **Série Normal**  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/25  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002



1000021766



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS T (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207607  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

**Bpe nº 2538221** **Série 002**  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:51:36  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 2119 4782 7530



10000217660413



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207608  
 Localizador: 010276162278  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR P  
 DINHEIRO  
 Troco

**Bpe nº 2538222** **Série 002**  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:51:38  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 2218 621



10000217660414



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 08/04/2025 12:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 207603
Localizador: 010276162278
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC:
Tarifa: 12,25
Pedagio: 1,76
Taxa de Embarque: 1,27
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 15,28
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 15,28
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO: 15,28
Troco: 0,00

Bpe nº 2538217 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 08/04/2025 12:51:31
3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 1/13 3493 5000



10000217660408



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 08/04/2025 12:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 207602
Localizador: 010276162278
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC:
Tarifa: 12,27
Pedagio: 1,76
Taxa de Embarque: 1,27
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 15,28
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 15,28
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO: 15,28
Troco: 0,00

Bpe nº 2538216 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 08/04/2025 12:51:29
3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 1619 3722 93



10000217660407



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 08/04/2025 12:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 207605
Localizador: 010276162278
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC:
Tarifa: 12,27
Pedagio: 1,76
Taxa de Embarque: 1,27
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 15,28
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 15,28
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO: 15,28
Troco: 0,00

Bpe nº 2538219 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 08/04/2025 12:51:35
3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 191



10000217660410



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207592  
 Localizador: 010276161692  
**PASSAGEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12.25  
 Pedágio 1.76  
 Taxa de Embarque 1.27  
 Seguro 0.00  
 Outros 0.00  
 Valor Total R\$ 15.28  
 Desconto R\$ 0.00  
 Valor a Pagar R\$ 15.28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15.28  
 Troco 0.00

Bpe nº 2538206 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 09/04/2025 12:46:49  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 0610 9559 1638



10000217659936



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207591  
 Localizador: 010276161692  
**PASSAGEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12.25  
 Pedágio 1.76  
 Taxa de Embarque 1.27  
 Seguro 0.00  
 Outros 0.00  
 Valor Total R\$ 15.28  
 Desconto R\$ 0.00  
 Valor a Pagar R\$ 15.28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15.28  
 Troco 0.00

Bpe nº 2538205 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 09/04/2025 12:46:49  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 051



10000217659935



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:51  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 207601  
 Localizador: 010276162278  
**PASSAGEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12.25  
 Pedágio 1.76  
 Taxa de Embarque 1.27  
 Seguro 0.00  
 Outros 0.00  
 Valor Total R\$ 15.28  
 Desconto R\$ 0.00  
 Valor a Pagar R\$ 15.28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15.28  
 Troco 0.00

Bpe nº 2538215 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 09/04/2025 12:51:27  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 1512 498



10000217660405



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Bpe: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207589  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538203 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46:44  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 0318 5709 0255



10000217659932



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207588  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538202 Série f  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46:44  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002



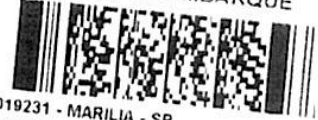
100002176



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207590  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 15,28  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538204 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46:44  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 0412 3219 0111



10000217659934



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207584  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
**Valor a Pagar R\$ 15,28**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538198 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46:37  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 8812 2295 1383



10000217659927



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207585  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
**Valor a Pagar R\$ 15,28**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538199 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 891



10000217659928



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
 Destino: 018836 - GARÇA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207586  
 Localizador: 010276161692  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 1,27  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 15,28  
 Desconto R\$ 0,00  
**Valor a Pagar R\$ 15,28**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 15,28  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538200 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:46  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5382 001



10000217659930



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACIBANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
CALIFORNIA, PIRACIBANA, SP CEP:  
13424700  
SAC: 0800 8810144  
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
Destino: 018836 - GARÇA - SP  
Data: | Horário:  
Poltrona: | Plataforma:  
Serviço:  
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar  
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
Tipo EXECUTIVO DD  
Tipo Viagem: Horário Ordinário  
Agência: GARÇA - EP - SP  
Usuário: MARDISOUZA  
Vendido: 08/04/2025 12:46  
Tipo de Passagem: NORMAL  
Nº Bilhete: 207582  
Localizador: 010276161692  
PASSAGEIRO: AHBB  
DOC RG: 11111  
DOC :  
Tarifa 12,25  
Pedágio 1,76  
Taxa de Embarque 1,27  
Seguro 0,00  
Outros 0,00  
Valor Total R\$ 15,28  
Desconto R\$ 0,00  
Valor a Pagar R\$ 15,28  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
DINHEIRO 15,28  
Troco 0,00

Bpe nº 2538196 Série 002  
Tipo BPe: Normal  
Data de autorização: 08/04/2025 12:46:34  
3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 8616 4819 9010



10000217659924

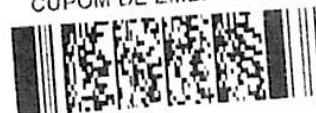


ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACIBANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
CALIFORNIA, PIRACIBANA, SP CEP:  
13424700  
SAC: 0800 8810144  
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 019231 - MARILIA - SP  
Destino: 018836 - GARÇA - SP  
Data: | Horário:  
Poltrona: | Plataforma:  
Serviço:  
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar  
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
Tipo EXECUTIVO DD  
Tipo Viagem: Horário Ordinário  
Agência: GARÇA - EP - SP  
Usuário: MARDISOUZA  
Vendido: 08/04/2025 12:46  
Tipo de Passagem: NORMAL  
Nº Bilhete: 207583  
Localizador: 010276161692  
PASSAGEIRO: AHBB  
DOC RG: 11111  
DOC :  
Tarifa 12,25  
Pedágio 1,76  
Taxa de Embarque 1,27  
Seguro 0,00  
Outros 0,00  
Valor Total R\$ 15,28  
Desconto R\$ 0,00  
Valor a Pagar R\$ 15,28  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
DINHEIRO 15,28  
Troco 0,00

Bpe nº 2538197 Série 002  
Tipo BPe: Normal  
Data de autorização: 08/04/2025 12:46:35  
3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 9717 4861



10000217659925



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:42  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207565  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:

Taxa	12,25		
Pedagio	1,76		
Taxa de Embarque	0,64	Embarque	0,64
Seguro	0,00		
Outros	0,00		
Valor Total R\$	14,65	tal R\$	14,65
Desconto R\$	0,00	o R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65	Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65	IO	14,65
Troco	0,00		0,00

Bpe nº 2538179 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:42:02  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7912 5246 7875



10000217659592



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:42  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207564  
 Localizador: 010276161173  
 GEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:

Taxa	12,25		
Pedagio	1,76		
Taxa de Embarque	0,64	Embarque	0,64
Seguro	0,00		
Outros	0,00		
Valor Total R\$	14,65	tal R\$	14,65
Desconto R\$	0,00	o R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65	Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65	IO	14,65
Troco	0,00		0,00

Bpe nº 2538178 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:42:02  
 454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7815 8257 6226



10000217659588



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:42  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207566  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:

Taxa	12,25		
Pedagio	1,76		
Taxa de Embarque	0,64	Embarque	0,64
Seguro	0,00		
Outros	0,00		
Valor Total R\$	14,65	tal R\$	14,65
Desconto R\$	0,00	o R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65	Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65	IO	14,65
Troco	0,00		0,00

Bpe nº 2538180 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:42:04  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 8016 00



10000217659593



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARD/SOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207562  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538176 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:41:57  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7618 2989 4427



10000217659585



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARD/SOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207561  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VAL  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538175 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:41:59  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7518 2989 4427



10000217659585



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARD/SOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207563  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538177 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:41:59  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7719 2989 4427



10000217659585



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207558  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VAL  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2538172 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7



1000021765957



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207559  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538173 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:41:52  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7314 1456 539



10000217659576



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JL  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:41  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207560  
 Localizador: 010276161173  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR P  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2538174 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:41:53  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7411 771



10000217659581



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)



## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUZA

Vendido: 08/04/2025 12:37

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 207544

Localizador: 010276160587

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa	12,2
Pedágio	1,7
Taxa de Embarque	0,6
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	14,6
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	14,6
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,6
Troco	0,0

Bpe nº 2538158

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 08/04/2025 12:37:14

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5812 7789 914



10000217659068



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUZA

Vendido: 08/04/2025 12:37

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 207545

Localizador: 010276160587

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa	12,2
Pedágio	1,7
Taxa de Embarque	0,6
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	14,6
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	14,6
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	14,6
Troco	0,0

Bpe nº 2538159

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 08/04/2025 12:37:16

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5917 72



10000217659070



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUZA

Vendido: 08/04/2025 12:41

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 207557

Localizador: 010276161173

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa	12,2
Pedágio	1,7
Taxa de Embarque	0,6
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	14,6
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	14,6
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	14,6
Troco	0,0

Bpe nº 2538171

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 08/04/2025 12:41:38

3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 7115 27



10000217659573



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800.940.2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 - Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207541  
 Localizador: 010276160587  
**PASSEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
**FORMA DE PAGAMENTO VALOR F**  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2538155 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:09  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5610 8906 5861



10000217659064



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.11  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 - Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207542  
 Localizador: 010276160587  
**PASSEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
**FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO**  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2538156 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:11  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5610 8906 5861



10000217659065



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.11  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800.8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800.940.2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 - Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207543  
 Localizador: 010276160587  
**PASSEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 1111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
**FORMA DE PAGAMENTO**  
 DINHEIRO

Bpe nº 2538157 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5610 8906 5861



10000217659066



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207539  
 Localizador: 010276160587  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12.25  
 Pedágio 1.76  
 Taxa de Embarque 0.64  
 Seguro 0.00  
 Outros 0.00  
 Valor Total R\$ 14.65  
 Desconto R\$ 0.00  
 Valor a Pagar R\$ 14.65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14.65  
 Troco 0.00

**Bpe nº 2538153 Série 002**  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:05  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5312 6165 0109



10000217659061



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207540  
 Localizador: 010276160587  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12.25  
 Pedágio 1.76  
 Taxa de Embarque 0.64  
 Seguro 0.00  
 Outros 0.00  
 Valor Total R\$ 14.65  
 Desconto R\$ 0.00  
 Valor a Pagar R\$ 14.65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14.65  
 Troco 0.00

**Bpe nº 2538154 Série 002**  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:07  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5416 4581 5748



10000217659062



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 251

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207535  
 Localizador: 010276160587  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12.  
 Pedágio 1.  
 Taxa de Embarque 0.  
 Seguro 0.  
 Outros 0.  
 Valor Total R\$ 14.  
 Desconto R\$ 0.  
 Valor a Pagar R\$ 14.  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG  
 DINHEIRO 14.  
 Troco 0.

Bpe nº 2538149 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:00  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 4917 5565 3



10000217659057



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 251

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207536  
 Localizador: 010276160587  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG  
 DINHEIRO 14.  
 Troco 0.

Bpe nº 2538150 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5016



10000217659059



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 251

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 08/04/2025 12:37  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 207538  
 Localizador: 010276160587  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12.  
 Pedágio 1.  
 Taxa de Embarque 0.  
 Seguro 0.  
 Outros 0.  
 Valor Total R\$ 14.  
 Desconto R\$ 0.  
 Valor a Pagar R\$ 14.  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG  
 DINHEIRO 14.  
 Troco 0.

Bpe nº 2538152 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 08/04/2025 12:37:00  
 3525 0454 3606 2300 0102 6300 2002 5381 5211 5147 6



10000217659060





ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**RECIBO DE ENTREGA - Abril/2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	40 PRATA	16-09-25	

  
 Ana Paula da Silva  
 RG: 34.979.384-0  
 Assistente de RH

**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**  
 Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$ 586,00



DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040302

AUTENTICACAO SISBB: 3.C2E.5CE.C2A.18E.FE4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS					Número da NFS-e	
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					<b>41</b>	
					Código de Verificação de Autenticidade <b>A58UA2XP6</b>	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>25/03/2025 às 08:17:40</b>	
					Chave de Acesso 6661094DX56ASL9NVRWSS7ZYLA3C29	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="https://nfse.assis.sp.gov.br/">https://nfse.assis.sp.gov.br/</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		ASSIS-SP	ASSIS - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				25/03/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
48.953.294/0001-00	ISENTO	66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603		contabil1@newdin.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIANS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198			
Discriminação dos Serviços						
Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.	1.750,00	R\$ 1.750,00		
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,17%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 37,98	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A58UA2XP6.						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		____			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.750,00



DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040303

AUTENTICACAO SISBB: 1.E89.695.0B3.A09.F4A



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000001427 - 1</b>	
			Autenticidade <b>ETRP-56X3</b>	
			Data de Emissão <b>17/03/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Urologia - Competência 02/2025 no total de consultas 71 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.680,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,20	36,92	170,40	56,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.680,00	3,0000%	170,40	5.680,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.330,68</b>				

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.330,68

DEBITO EM: 03/04/2025

=====


DOCUMENTO: 040304

AUTENTICACAO SISBB: B.829.A6F.0FD.C96.B0B

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p><b>Número da NFS-e</b> 132</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade <b>G2O8B272E</b></p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>17/03/2025 às 10:32:14</b></p> <p>Chave de Acesso 2396992CF5ONZF0I51D5CUGXWPUU1G2P</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/03/2025</b>	Competência	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>46.707.353/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2413623</b>	Cadastro <b>000115091</b>	Nome/Razão Social <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Alame das Resedas, 385</b>	Complemento <b>SALA 1</b>		Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>		
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>(11) 7798-0238</b>	E-mail <b>8402RB@GMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICO EXAMINADOR - 69 CONSULTAS - NO PERIODO DE 01/02/25 A 28/02/25 - R\$1.380,00 - TERMO DE COLABORACAO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.380,00	R\$ 1.380,00	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,68%</b>		<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.380,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.380,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 36,98</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.380,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
Iau Unibanco (341) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27		

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>132</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>G2O8B272E</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 1.380,00

DEBITO EM: 03/04/2025



=====

DOCUMENTO: 040305

AUTENTICACAO SISBB: 7.A1B.8E2.71F.F65.756

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)


Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>Número da NFS-e</b> <b>219</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>97D1C57ML</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>02/04/2025 às 09:50:43</b> <b>Chave de Acesso</b> 2406956TDHWD7JRO0UIYQY8ZH6GU5JC1  Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e">http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e</a> .
---	--	--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		Complemento	Bairro	
			ANEXO	FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17400-080	Garça-SP		(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro	
			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços				
Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 02/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

  
 Hilber Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Especialista em Medicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,677%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 103,79	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 219 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 97D1C57ML.

Data	CPF/IRG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040306

AUTENTICACAO SISBB: \* 2.510.C38.D28.617.262

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000340 - 1</b>	
			Autenticidade <b>ZWQY-30LD</b>	
			Data de Emissão <b>17/03/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS <b>CPF/CNPJ:</b> 33.116.524/0001-00 <b>IM:</b> 79897 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> tatavichiato@gmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 02/2025 no total de consultas 77 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.160,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>	
<b>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):</b> <b>R\$ 985,60 - Aliq: 16,00%</b>				
Código do Serviço <b>409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.160,00	2,3587%	145,30	6.160,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.160,00</b>				

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

VALOR: R\$ 6.160,00

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040307

AUTENTICACAO SISBB: C.C83.CE5.B34.B7D.A2C





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600414539809910330000047707

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.308

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 477,07

JUROS/MULTA 12,83

VALOR COBRADO 489,90

NR.AUTENTICACAO C.B30.F73.44C.0D8.6A0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de NITROPEC NITR LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP. Emissão: 24/02/2025 Valor Total: R\$ 410,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.076.214</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA**

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280  
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP  
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.076.214**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3525 0262 0427 7500 0187 5500 1000 0762 1410 0076 1900**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250503755104 24/02/2025 10:40:30</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016860117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 62.042.775/0001-87	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/02/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BARRIO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	DATA DA SAÍDA 24/02/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	26/03/2025
Valor RS	410,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				410,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO GARCA		MUNICÍPIO GARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				8,085	8,085	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
101	NITROGENIO ( ONU 1977 NIT LIQ REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,14 Estadual (18,00%) R\$73,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT:empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	58,8235	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO</li> <li>GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</li> <li>DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO.</li> <li>EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS</li> <li>OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA</li> <li>REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.</li> <li>Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal</li> <li>de Garca"</li> </ol>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Matheus Silva Mufalo</i> RG: 37.468.476-5</p>
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/02/2025 10 40 55

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

FRG Informática

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:10  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090280206800300022432173910320000041000

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.309
NOSSO NUMERO	28020680000022432
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	410,00
JUROS/MULTA	13,16
VALOR COBRADO	423,16

NR.AUTENTICACAO 9.15C.322.243.7ED.29C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>7948</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>LD25YDDL8</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>24/03/2025 às 08:28:10</b> Chave de Acesso 240038801V37U8TM5K1NBE841K2W29DB	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARCA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						24/03/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-002		Garça-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

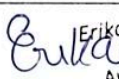
<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça					26.786,68	R\$ 26.786,68

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003. 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 26.786,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.786,68	R\$ 535,73	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.786,68</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.602,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$720,56		

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7948 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LD25YDDL8		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

  
 Erika Cassiano de Oliveira  
 RG: 33.814.826-7  
 Auxiliar de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>7954</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>K97HR9905</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>24/03/2025 às 08:37:30</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		<b>Chave de Acesso</b> 2400400WENWFY3J8FHE660JK16AOF7D1	
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>24/03/2025</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>17.906.589/0001-94</b>		<b>001880413</b>	<b>000016643</b>	<b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b>		
Logradouro		Complemento		Bairro		
<b>Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441</b>				<b>WILLIAMS</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>17402-002</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 3406-5179</b>		<b>diaglab@hotmail.com</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
Logradouro		Complemento		Bairro		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>		

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça		1.037,25	R\$ 1.037,25	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.037,25</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.037,25</b>	<b>R\$ 20,75</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.037,25</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$139,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$27,90			

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>7954</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>K97HR9905</b>	
Data	CPF/RG

Assinatura  
 Sarha Alfaro Miranda de Andrade  
 Téc. Segurança do Trabalho  
 Registro: 0116243/SP

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94

VALOR: R\$ 27.823,93

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: 6.653.586.DB4.35D.706

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Calculo: Folha Mensal  
Competência: 03/2025

Página: 1 / 1  
Emissão: 02/04/2025  
Horas: 19:47:42

## PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	3.753,54
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.423,42
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	3.801,42
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	521464997	474.980.148-82	3.939,17
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.237,43
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.154,27
Empregados: 6	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	19.309,25

GARCA, 02/04/2025

Responsável: \_\_\_\_\_



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 3.753,54

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040402

AUTENTICACAO SISBB: A.746.B98.E73.6BE.B9B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.423,42

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040403

AUTENTICACAO SISBB: E.4FF.187.99C.4BF.41E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

VALOR: R\$ 3.801,42

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040404

AUTENTICACAO SISBB: F.532.730.360.C21.860

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 3.939,17

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040405

AUTENTICACAO SISBB: 6.4D7.1EA.C9B.559.52B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 423.314.388-62  
VALOR: R\$ 2.237,43  
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040406  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F2C.746.67A.F21.7C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

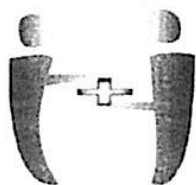
VALOR: R\$ 2.154,27

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040407

AUTENTICACAO SISBB: 2.DBD.2F9.AFF.9D2.3E7



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000

Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205

CNPJ 48.209.233/0001-25

E-mail: Irmandade.garca@gmail.com

### RECIBO DE LOCAÇÃO 03/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/03/2025 a 31/03/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de abril de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de março de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça  
Luiz dos Santos Filho  
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062793062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040408

AUTENTICACAO SISBB: F.74B.E88.BAA.6FC.B7F



Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 03/2025

Página: 1 / 2  
 Emissão: 02/04/2025  
 Horas: 19:46:45

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	1.833,89
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	372,23
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.952,18
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.357,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.814,81
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.716,97
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.180,20
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.736,16
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.676,40
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.419,93
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.357,80
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	-0	3.451,86
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.814,75
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	1.654,14
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	2.164,08
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.089,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.727,33
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.693,96
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.515,45
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.289,62
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.046,90
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.357,80
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.023,60
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	1.241,71
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.574,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.733,78
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.292,36
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.560,54
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.496,75
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.450,42
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.619,18
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	1.919,29
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.706,28
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOE	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.183,84
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.017,31
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.453,11
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.684,17
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.505,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.697,25
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.790,82
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	1.802,66
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.553,39
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.515,45
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.054,96
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.722,18
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ	304210092	264.442.998-61	86714-4	2.556,83
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.456,23
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.969,59
8800	FABIANO RUY	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.252,84
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.683,96
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.729,48
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.230,52
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.455,65
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.675,48
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	536,98
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.936,80
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.535,31
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.154,27
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.033,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.877,60
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.238,43
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.423,40
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.094,76
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.323,84
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.690,61
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.859,63
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.111,55
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.192,93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

VALOR: R\$ 3.451,86

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040409

AUTENTICACAO SISBB: 9.E39.B31.A5B.431.FC4

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Competência: 03/2025

Página: 1/1  
 Emissão: 04/04/2025  
 Horas: 12:05:34

## MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO						
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2025	774,19	33,33	D	Horas	
	Total do Empregado:		774,19	33,33			
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR						
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2025	750,29	33,33	D	Horas	
	Total do Empregado:		750,29	33,33			
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2025	693,29	30,00	D	Horas	
	Total do Empregado:		693,29	30,00			
	Total da empresa:		2.217,77	96,66			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO

CPF/CNPJ: 367.243.818-94

VALOR: R\$ 750,29

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040410

AUTENTICACAO SISBB: A.702.5EE.9CC.6FE.06D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 693,29

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040411

AUTENTICACAO SISBB: D.B27.EE8.C6A.E02.9D6

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>128</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>JLFFLZZ6Z</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>03/04/2025 às 11:41:45</b> <i>Chave de Acesso</i> 240783244X3PRGLOCGU6RSH1XNSSL4DB	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>03/04/2025</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>41.489.305/0001-96</b>		<b>002283121</b>	<b>000110272</b>	<b>NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890</b>			
Logradouro			Complemento	Bairro			
<b>Rua ROSARIO MARTINO, 193</b>			<b>CASA</b>	<b>GARÇA</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>17404-076</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14)34064214</b>		<b>natallacruz2008@hotmail.com</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro			Complemento	Bairro			
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50</b>				<b>Williams</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>					

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL NO PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023					7.500,00	R\$ 7.500,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
<b>DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA</b>	<b>2,17%</b>	<b>0000170000002</b>						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 162,75</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Retenções de Impostos</b>								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções			
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>			
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 7.500,00</b>							Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>128</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>JLFFLZZ6Z</b>							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____			____			

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 04/04/2025 \*

=====

DOCUMENTO: 040412

AUTENTICACAO SISBB: D.9D0.844.AFD.B56.FA9

## Chave de Acesso da NFS-e

351670522326688600013200000000001925048031441119

Número da NFS-e  
19Competência da NFS-e  
01/03/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
01/04/2025 10:17:48Número da DPS  
22Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
01/04/2025 10:17:48

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 32.668.886/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		E-mail -	
Endereço LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-012
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

## Descrição do Serviço

Serviços prestados como educadora física no CAPS-AD, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals -	Estaduais -	Municipals -
---------------	----------------	-----------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

  
 Paula da Silva  
 RG: 34.979.384-0  
 Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.500,00

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040413

AUTENTICACAO SISBB: 4.F89.1DE.0E8.227.F06



 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 185901198B</p> 	Nº Nota 271
	Série 2
	Nº RPS: -
	Data de Emissão 02/ABR/2025 - 14:55:22
	Competência 04/2025
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
Razão Social/Nome: <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA</b> Nome Fantasia: _____ Insc. Municipal: <b>92592</b> Insc. Estadual: _____ CNPJ/CPF: <b>34.298.678/0001-14</b> Endereço: <b>RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696</b> CEP: <b>13.560-240</b> Complemento <b>LOC.. Q.. 002 L.. 029</b> Bairro: <b>CENTRO</b> País: <b>BRASIL</b> Município: <b>São Carlos</b> UF: <b>SP</b> Telefone: _____ E-mail: <b>CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Razão Social/Nome: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: _____ Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70</b> CEP: <b>17.400-000</b> Complemento: <b>SALA 6</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> País: <b>BRASIL</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>1435325198</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
servicos de gestao -controladoria/auditoria Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça MAR/25	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00</b>	
Local de Prestação: <b>SÃO CARLOS - SP</b> Local de Incidência : <b>SÃO CARLOS</b>	
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo	
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00
Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00
Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$) 4.000,00	Alíquota 3,00
Valor do ISS (R\$) 120,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 4.000,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.	
Empresa optante do Simples Nacional.	
	
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO(A) <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS</b> CONSTANTES NA NFS-e	
Código de Verificação: <b>185901198B</b>	
Número da Nota: <b>271</b>	
Local	Data
Assinatura	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR  
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14  
VALOR: R\$ 4.000,00  
DEBITO EM: 04/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 040414  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C7.1AE.E20.B66.F2C

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 185913159Q</p> 	Nº Nota 116				
	Série 2				
	Nº RPS: -				
	Data de Emissão 02/ABR/2025 - 17:07:16				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL Nome Fantasia: _____ Insc. Municipal: 102712 Insc. Estadual: _____ CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90 Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134 CEP: 13.568-410 Complemento: _____ Bairro: PARQUE País: BRASIL Município: São Carlos UF: SP Telefone: _____ E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: INSENTO Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS País: BRASIL Município: GARÇA UF: SP Telefone: (14) 3532-5198 E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
serviços de contabilidade e fiscal Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça MAR/25					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00</b>					
Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP Local de Incidência : SÃO CARLOS					
Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade					
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 4.000,00	Aliquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 120,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 4.000,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.					
Empresa optante do Simples Nacional.					
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 185913159Q		
Local _____ Data _____ Assinatura _____			Número da Nota: 116		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.000,00

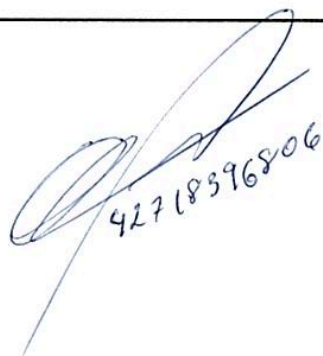
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040415

AUTENTICACAO SISBB: 9.EA1.B0F.372.75D.884

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20250402u42160334000172</small>	Número da Nota <b>00000293</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/04/2025 15:42:33</b> Código de Verificação <b>7T5E-KUKN</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>42.160.334/0001-72</b> Nome/Razão Social: <b>TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.958.531-8</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Endereço: <b>ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça MAR/25				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

  
 42718596806

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.11  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 2.625,00

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040416

AUTENTICACAO SISBB: D.9C4.77D.0D7.905.6DC





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:11  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083479591293980466910009710410000575071

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.417

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.750,71

VALOR COBRADO 5.750,71

NR.AUTENTICACAO 0.643.476.126.6F1.F78

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>19</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JSJL4CKP</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>14/03/2025 às 17:23:11</b> <b>Chave de Acesso</b> 23966131BX3W5NIDYDZJH9EYLLK2D8FP	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>14/03/2025</b>	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Cotante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>57.636.492/0001-23</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2506424</b>		Cadastro <b>000119145</b>	
Nome/Razão Social <b>INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA</b>							
Logradouro <b>Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370</b>				Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17400-084</b>		Cidade <b>Garça-SP</b>		Telefone <b>(14) 3737-0999</b>		E-mail <b>LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>				Complemento		Bairro <b>Williams</b>	
CEP/Cod. Postal <b>17402-064</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	
E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00			
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.457-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>		<b>3,00%</b>		<b>0000040000001</b>		<b>8630501</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>RS 700,00</b>		<b>RS 0,00</b>		<b>RS 0,00</b>		<b>RS 700,00</b>	
				Total do ISS		ISS Retido	
				<b>RS 21,00</b>		<b>2 - Não</b>	
						Desconto Condicionado	
						<b>RS 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (700,00 x 0,65%)		COFINS (700,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (700,00 x 1,50%)	
<b>RS 4,55</b>		<b>RS 21,00</b>		<b>RS 0,00</b>		<b>RS 10,50</b>	
						CSLL (700,00 x 1,00%)	
						<b>RS 7,00</b>	
						Outras Retenções	
						<b>RS 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 656,95</b>							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>19</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>JSJL4CKP</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:44:57  
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.800.000.031.774
VALOR TOTAL	656,95

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

CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA  
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.7F0.87F.A6D.09C.7B9
-----------------	-----------------------

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 268.12823.96-0		11 Nome BRUNA MIYUKI ADATI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Loteamento RUA ERCILIO CONEGLIAN, 221 - CASA				13 Bairro SANTA TEREZA	
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.507-251	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 237.170.478-41
19 Data de Nascimento 08/03/1998		20 Nome da Mãe SILVIA SAYURI UMEKI ADATI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.277,67		24 Data de Admissão 08/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 90,02</b>
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 ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 90,02</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 268.12823.96-0		11 Nome BRUNA MIYUKI ADATI		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 237.170.478-41	19 Data de Nascimento 08/03/1998	20 Nome da Mãe SILVIA SAYURI UMEKI ADATI
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NAC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 07 de Maio de 2025

Ana Paula da Silva  
RG: 34.929.384-0  
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNPJ:	237.170.478-41
AGENCIA: 6899	CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.DAF.C83.1FE.53D.6BF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 164.46345.85-3		11 Nome CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARI ROSARIO, 150 - CASA					13 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL I
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 036012 - 00298 / SP	18 CPF 170.732.468-98
19 Data de Nascimento 28/10/1973		20 Nome da Mãe ANA MARIA SILVA BELISARIO			
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. 2.803,93		24 Data de Admissão 13/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 19/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 406,08	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 406,08</b>
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 ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 406,08</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 164.46345.85-3		11 Nome CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		
17 CTPS (nº, série, UF) 036012 - 00298 / SP		18 CPF 170.732.468-98	19 Data de Nascimento 28/10/1973	20 Nome da Mãe ANA MARIA SILVA BELISARIO
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 19/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 09 de Maio de 2025

Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.06002.16-8		11 Nome ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R TOKUJI HIROTA, 145					13 Bairro COMERCARIOS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1729 - 269 / SP		18 CPF 306.192.188-51
19 Data de Nascimento 20/03/1982	20 Nome da Mãe NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES				
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. 2.565,97	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2025	26 Data de Afastamento 16/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 576,88	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 576,88</b>
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 ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 576,88</b>





**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 1/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 174.580.258-40 **Adm:** 16/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025**

**Empr.:** 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 277.755.598-29 **Adm:** 11/10/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 10/03/2025 a 14/03/2025

**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 15/03/2025 a 22/03/2025

**Empr.:** 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 224.884.178-74 **Adm:** 02/02/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.250.098-50 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 384.268.288-33 **Adm:** 14/06/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 063.011.598-29 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 10/03/2025 a 10/03/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 2/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 441.276.388-93 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 430.134.528-03 **Adm:** 20/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 1 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 443.562.678-00 **Adm:** 20/02/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 192,35 192,35 P

**ND:** 2 **Proventos:** 192,35 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 192,35  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 360.766.508-77 **Adm:** 01/05/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 3 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 3 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2025 a 29/03/2025

**Empr.:** 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 340.811.368-82 **Adm:** 10/12/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 141.315.398-45 **Adm:** 16/08/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 3/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 338.003.888-12 **Adm:** 20/08/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 07/03/2025 a 07/03/2025

**FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025**

**Empr.:** 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.398.498-11 **Adm:** 02/10/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 343.535.408-90 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 2 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 222.226.928-81 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 1 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC **Situação:** Trabalhando **CPF:** 585.686.201-59 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 465.931.438-39 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P 998 I.N.S.S. 11,28 1,02 D  
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS 7,25 7,25 P

**ND:** 0 **Proventos:** 584,13 **Descontos:** 1,02 **Informativa:** 0,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 583,11  
**NF:** 0 **Base INSS:** 7,25 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 7,25 **Valor FGTS:** 0,58 **Base IRRF:** 6,23

**FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025**

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 4/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2664 FABIO CESAR BRANDAO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 147.217.738-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 439.453.708-84 **Adm:** 02/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7796 GEORGE GOMES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 339.489.538-21 **Adm:** 30/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 3 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 3 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 456.012.718-28 **Adm:** 19/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 127.512.938-24 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 490.498.478-11 **Adm:** 21/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00



**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 5/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 366.880.858-95 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025**

**Empr.:** 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.988.508-00 **Adm:** 02/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 299.013.648-76 **Adm:** 20/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025**

**Empr.:** 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 369.064.978-12 **Adm:** 13/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025**

**Empr.:** 8570 KAMILA ALVES FARIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 422.524.698-11 **Adm:** 25/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7058 LARISSA TEODORO MOURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.907.428-62 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

**ND:** 2 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 6/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 191.034.568-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 33 AUX. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322230 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,16

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

**ND:** 0 **Proventos:** 162,10 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 162,10  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025**

**Empr.:** 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.253.058-81 **Adm:** 21/02/2025  
**Vínculo:** Celetista prazo determinado **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 171,58 171,58 P

**ND:** 1 **Proventos:** 171,58 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 171,58  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.679.648-51 **Adm:** 18/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 10/03/2025**

**Empr.:** 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.894.398-46 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 474.980.148-82 **Adm:** 06/02/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2676 MARIANA DA SILVA COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 269.059.798-56 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 7/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.151.788-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 452.753.938-81 **Adm:** 02/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 05/03/2025

**Empr.:** 7010 NEMUEL CAMPANARI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 336.308.858-29 **Adm:** 27/06/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 221.721.108-09 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2732 PAULO SERGIO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 204.053.708-22 **Adm:** 01/03/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7795 POLYANA HELY DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 464.409.968-60 **Adm:** 26/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/:025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 8/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

**Empr.:** 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.633.948-90 **Adm:** 07/07/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

11 HORAS AFAS.T.C/DIR.INTEGR 13,33 253,09 P 999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 59,41 D

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 343,11 **Descontos:** 59,41 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 283,70  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 253,09

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 28/03/2025

**Empr.:** 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 140.583.188-05 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 10/02/2025 - 01/03/2025

**Empr.:** 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 423.314.388-62 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Complementar  
 Competência: 03/2025  
 Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
 C. Custos: 103-107

Página: 9/11  
 Emissão: 14/05/2025  
 Horas: 08:17:12

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88  
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88  
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02  
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2025 a 04/03/2025  
 Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19  
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19  
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ND: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19  
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 10/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 337.244.818-96 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

**Empr.:** 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.994.458-64 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Total Geral Proventos:** 25.790,66

**Total Geral Descontos:** 60,43  
**Líquido Geral:** 25.730,23

**Resumo por Rubrica**

11 HORAS AFAS.T./DIR.INTEGR 13,33 253,09 P 998 I.N.S.S. 11,28 1,02 D  
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 25.530,32 25.530,32 P 999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 59,41 D  
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS 7,25 7,25 P

**Líquido Geral:** 25.730,23

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 03/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 11/11  
**Emissão:** 14/05/2025  
**Horas:** 08:17:12

## EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	7,25	Base do FGTS:	7,25
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,58
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiziz:	0,00
Base total:	7,25	Valor do FGTS Aprendiziz:	0,00
Segurados:	1,02	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	1,02	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	12.038,16		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	252,07	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	59,41	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	7,25	Base IRRF Férias:	13.676,61
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	723,80
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	59,41	Valor Total do IRRF:	723,80
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

## Situações

No. Empregados:	60	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	58	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Complementar  
 Competência: 03/2025  
 Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1  
 Emissão: 06/04/2025  
 Horas: 20:23:43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento					
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	576,88
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	576,88
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	192,35
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	576,88
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	576,88
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	576,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	583,11
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	162,10
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	171,58
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,02
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	283,70
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	641,19
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 55				Total da Empresa: 24.973,31	
Estagiários: 0		Contribuintes: 0			
(vinte e quatro mil novecentos e setenta e três reais e trinta e um centavos)					

GARCA, 06/04/2025

Responsável:



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: C.924.F2E.C7B.6A3.15A

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 4.A1F.80C.9EF.A55.C78

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.A02.4C1.8DC.E74.208
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.908.692.31C.0DF.B42
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO  
CPF/CNPJ: 063.011.598-29  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0  
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025  
VALOR: 641,19  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 7.CE8.ABE.B44.CEE.2E4

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.570.179.617.844.071
-------------------	-----------------------

=====

[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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ:	443.562.678-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	192,35
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.48A.539.E72.8A2.694
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 4.CAF.248.FD5.3E2.08D

=====

[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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	
CPF/CNPJ:	340.811.368-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.145.8D3.E29.1CB.92C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.712.004.3C2.386.C3F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.9B3.F4A.735.063.97B
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.889.F80.B88.66B.78D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.EDC.756.7D3.EE0.7F4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.FC4.772.173.0C8.FE1

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	583,11
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.DCF.D2E.3AF.E75.50E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	.

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.9E5.CCE.498.843.8E1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.530.860.571.6D5.FC9

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.17  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88

NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.78A.7E2.C3A.E66.717
-------------------	-----------------------

-----

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.0A0.629.BB8.CBF.FB2
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.5BF.D20.CA2.04A.4FE
-------------------	-----------------------

=====

[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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR: .	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.449.84A.214.5B7.4D1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.DE8.B10.FB7.97C.C73
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.096.553.2C3.D53.C18
-------------------	-----------------------

=====

[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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.17  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.406.D33.AED.B6E.056
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.0B8.1CD.A4B.BB1.4E7
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.309.AA4.29D.956.6DE
-------------------	-----------------------

=====

|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  
certão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.667.288.350.BA1.DC6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: A.F3C.C22.7C2.BB4.15A

-----

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.63C.4A1.7A0.A9D.00C
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.275.FC5.48B.A66.149
-------------------	-----------------------

=====

|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.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.17  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.75D.A03.43B.412.3D5
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.238.DC4.984.053.3CC
-------------------	-----------------------

-----

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.C9C.203.C7B.BA4.931
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	283,70
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.C1E.D61.B88.5F3.A10
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.683.CA4.5BB.D66.DC4
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: C.869.CD7.827.C6B.590

-----

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	488.099.198-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.F34.274.752.516.7E0
-------------------	-----------------------

=====

|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 258.274.508-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.3D3.6C1.DC8.93A.EAA

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA  
CPF/CNPJ: 130.895.098-57  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4  
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025  
VALOR: 641,19  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: E.C08.1F7.84C.C1C.62E

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO  
CPF/CNPJ: 392.664.038-30  
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7  
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025  
VALOR: 641,19  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.35A.362.F7F.7DE.561  
=====|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacões e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informacões, 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  
Informacões, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.15  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/04/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.2AA.A7A.D41.8F2.84A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA  
CPF/CNPJ: 376.151.978-80  
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4  
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025  
VALOR: 90,02  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: C.CD1.0B7.E3F.C97.273  
=====|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.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.16

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C62.8EE.D49.69B.6AF

=====

|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.

## Chave de Acesso da NFS-e

3541604224093337100014000000000002425041166911780



Número da NFS-e 24	Competência da NFS-e 07/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/04/2025 10:38:45
Número da DPS 26	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/04/2025 10:38:45

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Promissão - SP	16370-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b>		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	45.349.461/0009-60	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-
<b>Descrição do Serviço</b>			
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/03/2025 à 31/03/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 4.500,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b>	<b>CP</b>	<b>CSLL</b>	
-	-	-	
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
-	-	-	-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 4.500,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0,00	-		R\$ 4.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: D.A1A.2CC.C8A.B7C.699

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>275</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>SDAPQ2GVW</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>05/04/2025 às 17:28:42</b> Chave de Acesso 24141238ZALG8IN68HV311UPGPHAD46	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>31/03/2025</b>			
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>35.854.974/0001-17</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2224620</b>	Cadastro <b>000107416</b>	Nome/Razão Social <b>CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA</b>			
Logradouro <b>Rua ELIZEU MENABO, 80</b>			Complemento	Bairro <b>GARÇA I</b>			
CEP <b>17406-028</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>			Telefone <b>(14) 98146-5633</b>	E-mail <b>MORETIJR@GMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>			Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça					7.000,00	R\$ 7.000,00


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.06</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	<b>3,00%</b>	<b>0000040000006</b>	<b>8650001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 7.000,00</b>							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
pagamento via depósito bancário							

RECEBI(EMOS) DE <b>CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>275</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>SDAPQ2GVW</b> .							
Data	CPF/IRG			Assinatura			

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>276</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>QTHVN7K0I</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/03/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416		CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro				Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			3.400,00	R\$ 3.400,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				3,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos	

<b>Informações Complementares</b>	
recebimento via deposito bancario	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>276</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>QTHVN7K0I</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>277</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Y8XDQCQYG</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>05/04/2025 às 17:30:51</b> <i>Chave de Acesso</i> 2414125MPWWC6TWTJHOZMD6KL360PJJJA	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/03/2025	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
2 - Não		2 - Não					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		Rua ELIZEU MENABO, 80		GARÇA I			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633	
						E-mail	
						MORETIJR@GMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
136,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça					17,00	R\$ 2.312,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003. 04.06		Aliquota		Atividade Municipio		Código CNAE	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%		0000040000006		8650001	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.312,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.312,00	
						Total do ISS	
						R\$ 69,36	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.312,00							Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
recebimento via deposito bancario							

RECEBI(EMOS) DE <b>CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>277</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Y8XDQCQYG</b>							
Data		CPF/RG				Assinatura	

Amanda Scombone Depedato Luizetti  
Coord. de Enfermagem - UPA 24h  
COREN/SP 933.175

MÉDIA COMPLEXIDADE



## Corridas extras do mês de Março 2025

### UPA

#### DIA 01/03/2025

ROSELY CRISTINA BONFIM

JOSE CARLOS RIBEIRO

MARCELO BERTOLO JUDICI

MARILENE APARECIDA PALMIERE

#### DIA 02/03/2025

VALDECI APARECIDO JUSTINO

ARIOVALDO PACHECO LIMA

HELENA TELES LEANDRO

BENEDITO CONCEICAO BERNADES

VITORIA ALVES MORETTI

RAQUEL MOREIRA SOUZA

ANDERSON CRISPIM

#### DIA 03/03/2025

SERGIO ALVES CARDOSO

TERSEZINHA MARIA DIAS LUCAS

DORIVAL FERNANDES

PEDRO LUIZ DA SILVA

ISAAC GABRIEL SAMPAIO FREITS

CREUSA BERNADINO DA SILVA

JOSE OLIMPIO DO FREIRO

**DIA 04/03/2025**

SIDNEI MARIANO DE MORAES

CAMILLY VITORIA PORFIRIO

THALIA DOS REIS

PEROLA EMANUELLY MORGADO

**DIA 05/03/2025**

CLAUDIO CEZAR PEREIRA

DAVID XAVIER

MARGARIDA DOS SANTOS

ANA MARIA GONCALVES

**DIA 06/03/2025**

VALDEMAR MIGUEL

PAULINO ELIAS

JOAO GABRIEL ROLDAO

**DIA 07/03/2025**

ELIANA APARECIDA FRANCISCO

JULIO TAMIRES DO NASCIMENTO

ANDRE MARTINS DA SILVA

**DIA 08/03/2025**

JOSE TERTO ROSA

JOSE MARQUES DA SILVA

MASSACO OCHIRO OSHIRO

MASSACO OCHIRO OSHIRO (RECOLETA)

MARINA CRISTINA BONATO

**DIA 09/03/2025**

JOSE GOLDON

SEBASTIAO FERNANDES

TEREZINHA MARIA DIAS LUCAS 17H40

MARIA APARECIDA MAGDA LEME

TEREZINHA MARIA DIAS LUCAS 18H40

MARIA DE LOURDES DUARTE 21H30

MARIA DE LOURDES DUARTE 23H00

SERGIO MENDES ESPINHA

ADALGIZA MACHADO COUTO

SEBASTIAO FERNANDES

MASSACO OCHIRO OSHIRO 15H40

**DIA 10/03/2025**

BRUNO HENRIQUE BARROS

DAVI DE SOUZA ROZINI

ILMA JUSTINO

SILVANA MARIA MONTOVANELLI

ZAENE CRISTINA ROSA DA SILVA

NELSON L. PINTO

ANA PAULA DA SILVA

RACHED RUCHID KOLAH

**DIA 11/03/2025**

BENEDITO CARLOS DE SOUZA

GLAUCIO JOSE DE MORAES

ROBERTO CARLOS LOPES

ALESSANDRO FRANCISCO

**DIA 12/03/2025**

CARLOS ROBERTO FLORENCIO

TEREZINHA MARIA DIAS

**DIA 13/03/2025**

IZABEL CAMARGO RICARDO

NEUSA JORGE MOREIRA

MARIA CELIA RIBEIRO DA SILVA

**DIA 14/03/2025**

JOÃO LUIZ PATRONI

REGINA CELIA SORIANO

FRANCISCO OSSAMU KAGAWLA

NELSON DA SILVA

**DIA 15/03/2025**

LUIZ REINALDO GONÇALVES TRAMONTINI

DENISE A. SALVADOR CARDOSO

ADRIANO BONFIM

HILDA DE LOURDES DA SILVA

PAULINO MILANI SAVARI

**DIA 16/03/2025**

MARIA CLARA FERREIRA RIBEIRO



HENRIQUE TOZETTI DE CASTRO  
CAETANO MARQUES MANCUZO  
CAETANO MARQUES MANCUZO

**DIA 17/03/2025**

MARIA DAS DORES DA SILVA

**DIA 18/03/2025**

ELIANA FRANCISCA DE LIMA  
ELZA LUIZA SILVA GOMES  
VICENTE DE PAULA  
CLEUSA GOMES DA SILVA  
PAULO HENRIQUE LUCAS  
MASSAKI OCADA

**DIA 19/03/2025**

BRUNO GABRIEL FERREIRA DA SILVA  
ANTONIO ROBERTO CORREA

**DIA 20/03/2025**

ELZA LUIZA SILVA GOMES

**DIA 21/03/2025**

MARIA INES DE OLIVEIRA  
HILDA DE SOUZA PADULA  
DURVAL MASTROTO  
OSVALDO VALDECI SITTA

**DIA 22/03/2025**

FERNANDA CRISTINA DA SILVA

MASSAKI OCARA 1H45

MASSAKI OCARA 02H19

GUILHERME AZEVEDO JUNIOR

**DIA 23/03/2025**

ANDREA APARECIDA DOS SANTOS

MARCIA ANTONIA DA SILVA

**DIA 24/03/2025**

ANTONIO GABRIEL

VALDECI JULIO DE ALMEIDA

CARINE CRISTINA DE SOUZA

BRUNA BEATRIZ CORREIA

**DIA 25/03/2025**

CLAUDIO CESAR PEREIRA

MARIA GIROTO

RUBENS BATISTA DE OLIVEIRA

LUIZ EDUARDO COUTINHO

AMANDA CRISTINA DE SOUZA

**DIA 26/03/2025**

BRUNO EDUARDO MARQUES DOMICILIANO

DAVI HENRIQUE ANTONIO DA SILVA

FABRICIO MONTRIANO

GERSON ALVES DO NASCIMENTO

ROGERIO ANTONIO FERNANDES

DEBORA MARTINS BONFIM

ALICE DOS ANJOS COLOBANI

**DIA 27/03/2025**

ISABELA PEDROSO CARAZALLO

LEONICE VITOR

VICENTE DE PAULA GONSALVES

REGINA FELIX

VERA LUCIA MORGATO

**DIA 28/03/2025**

CARLOS JOSE DOS SANTOS

JAIR VITAL

ELAINE CRISTINA ALVES FREIRES

MARIO LUCIO RINALDI

SOPHIA DE JESUS BIAZIN

PHILEPE AUGUSTO DE SOUZA

CLAUDIO CANDIDO

GUSTAVO B. SOARES 23H00

VERA LUCIA MORGATO DE PAULA

GUSTAVO B. SOARES 02H00

JANDIRA DA ROCHA LIMA

ZILDA MARIA DA SILVA

JOSE CSTELENE GONÇALVES

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

**DIA 29/03/2025**

APARECIDO VASCONCELOS BATISTA

**DIA 30/03/2025**

ANDREIA DE B. CARDOSO

ANA LUCIA LEÃO

JOAO BATISTA DAS NEVES

MARCIO ARAUJO DOS SANTOS

**DIA 31/03/2025**

CELIA JACINTO DOS SANTOS

IRMA APARECIDA DA SILVA

CELIA REGINA FERREIRA

MARIA BENEDITA ALVES

DANIEL RODRIGUES SARTORI

ABADIAS BEZERRA DE LIMA

Amanda Scombate Rodato Luizetti  
Coord. de Enfermagem - UPA 24h  
COREN/SP 43.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17  
VALOR: R\$ 12.712,00  
DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040702  
AUTENTICACAO SISBB: 8.58B.19C.D76.792.0A9

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Cálculo: Complementar  
Competência: 03/2025  
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1  
Emissão: 06/04/2025  
Horas: 20:25:56

## PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento				
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	90,02
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	521464997	474.980.148-82	90,02
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 756,92
(setecentos e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos)				

GARCA, 06/04/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 07/04/2025

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: B.567.0EA.9DC.5C6.5B6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040704

AUTENTICACAO SISBB: 3.564.863.C24.CEE.5B7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040705

AUTENTICACAO SISBB: 3.FF9.D9A.EEA.C68.C6B

N° DUPLICATA			VENC.			VALOR			N° DUPLICATA			VENC.			VALOR			N° DUPLICATA			VENC.			VALOR		
001			28/03/2025			45,00																				

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3,80		45,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		45,00	

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034504	CARBONO PRETO COM 100 FOLHAS BAZZE	48025799	0500	5405	UNS	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES  <b>TERMO DE COLABORACAO 03/2023</b> <b>ORGAO</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)</b> Valor aproximado tributos R\$ 3,80 (8,44%) Fonte: IBPT	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----  
74891125296765173022702230751006310340000004500  
BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 40.706

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 45,00

JUROS/MULTA 1,35

VALOR COBRADO 46,35  
-----

NR.AUTENTICACAO A.1BE.B91.178.98D.071  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº <b>511455</b>  SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU</b> Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 Chave de acesso <b>3525 0202 8818 7700 0164 5500 1000 5114 5518 7378 1241</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 511455 Série: 1 Folha: 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso <b>135250523329594 - 26/02/2025 04:25:49</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/02/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX 1434075066	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE / FAX 34075066

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
Fatura: 001 Vencimento: 27/03/2025 Valor: 502,61

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS 502,61	VALOR DO ICMS 90,47	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 502,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 502,61

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	MUNICÍPIO Sumare	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,83Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP012/25-GPI Qtd: 144,00 Fabr. 18/01/2025 Venc. 18/01/2027	3005.10.90	500	5102	RL	144,0000	3,1218	449,5400	449,5400	80,9200	0,0000	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP015/25-GPI Qtd: 17,00 Fabr. 18/01/2025 Venc. 18/01/2027	3005.10.90	500	5102	RL	17,0000	3,1218	53,0700	53,0700	9,5500	0,0000	18,00	0,00
<p>Bruno Inaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Armoxarifado</p> <p><i>Bruno Inaquim</i></p>													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (LOCAL 70) 4.51 MC binexo PEDIDO 379551312.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Colaboracao 032/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.  Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 128,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP  
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

## INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 09/04/2025

No(s) termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Disp.
04/04/2025	04/04/2025	297577	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 502,61	R\$ 68,03
Devedor		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE				
Endereço		R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000			Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

## TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento	
511455 1	DUPL.MERC.INDICACAO	25/02/2025	27/03/2025	R\$ 502,61	
Apresentante				Valor a Protesto	
Endereço				R\$ 502,61	
Favorecido				Endosso	
Endossante				Mandato	
Leia informações importantes no verso.				BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO	
Beneficiário			Vencimento		
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS			09/04/2025		
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista			Agência/Código Beneficiário		
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222			7652-X/1821 -		
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/04/2025	511455 1	DM	N	03/04/2025	3178284000095459
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			570,64

## Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

 BANCO DO BRASIL S.A.		<b>001-9</b>	00190.00009 03178.284000 00095.459178 7 10460000057064			
Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					09/04/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					7652-X/1821 -	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/04/2025	511455 1	DM	N	03/04/2025	3178284000095459	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			570,64	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						
Não receber após o vencimento					(+) Mora/Multa	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.						
Número do Protocolo: 297577		Data Prenotação: 04/04/2025			(=) Valor Cobrado	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE					CNPJ: 45.349.461/0009-60	
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000					Código de Baixa	
GARÇA					3178284000095459	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

001900009031782840000095459178710460000057064

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 40.707

NOSSO NUMERO 31782840000095459

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 570,64

VALOR COBRADO 570,64  
-----

NR.AUTENTICACAO D.E5D.D92.7F1.CEB.7EC  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039550 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039550 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0395 5014 0244 1589 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-082 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135250525044539 26/02/2025 09:03:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
315025201111		02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	26/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
Garca		3407-5066	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			09:03:46

FATURA			
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
	39550	269,00	0,00
DADOS DA FATURA		VALOR LIQUIDO	
		269,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	269,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	269,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7445	FILTRO DE LINHA 4 TOMADAS NATICON	85437039	0102	5102	UN	2,00	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003510	GABINETE ATX SC501BK PRETO SEM FONTE - FORTREK	84733019	0102	5102	UN	1,00	122,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM PEINING	85444200	0102	5102	UN	1,00	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7406	PEN DRIVE SANDISK CRUZER GLIDE 30 C2600 64GB	85235190	0102	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000602	PASTA TERMICA IPT 300 - 10G -IMPLASTEC	29319029	0102	5102	UN	2,00	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Bruno Joaquim*

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 41764 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891125290021053022610412131079110340000026900

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 40.708

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 269,00

VALOR COBRADO 269,00  
-----

NR.AUTENTICACAO 1.1DF.BA3.10F.038.923  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083436823293980466910009110340000538011

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.709

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.380,11

JUROS/MULTA 71,70

VALOR COBRADO 5.451,81

NR.AUTENTICACAO F.719.251.325.554.204

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**FUTURA**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cep: 14271-210 Itatui/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. **217.816**  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e  
3525030823173400019355000002178161002396968  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autorização de Uso  
135250637161385 10/03/2025 17:59

Natureza da Operação  
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual 687.161.985.111  
Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93  
CNPJ

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60  
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70  
Bairro/Distrito WILLIAMS  
Cep 17400-000  
Município GARÇA  
Fone/Fax (14)035325198  
UF SP  
Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 10/03/2025  
Data de Saída/Entrada 10/03/2025  
Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 217.816/1 Valor: 1.291,80 Vencto. 07/04/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.291,80	232,52	0,00	0,00	1.291,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.291,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR  
Frete por Conta 1 - emitente 1  
Código ANTT  
Placa do veículo  
UF SP  
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
Município SUMARE  
UF SP  
Inscrição Estadual 671495090114  
Quantidade 3  
Espécie CAIXAS  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto 36,000  
Peso Líquido 36,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote: SEPUA028A Val 31/07/2029	90189010	000	5102	PCT	60,00	21,530000	1.291,80	1.291,80	232,52		18,0	
						60,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Carlos Eduardo Mendes  
Assistente de Almoxarifado  
CPF: 540.436.368-14

*Carlos*

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares  
REG: RIBEIRAO PRETO N/P.247.557  
PEDIDO 380357868.1 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083611912452124007710007110440000129180  
BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.710

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.291,80

VALOR COBRADO 1.291,80

NR.AUTENTICACAO 1.47F.FC6.B37.52C.9B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## Chave de Acesso da NFS-e

35167052256135260000129000000000001725036294314307



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 17/03/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/03/2025 11:27:34
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/03/2025 11:27:34

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.135.260/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 9827-6801
Nome / Nome Empresarial 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES		E-mail JHONYVIDROS@GMAIL.COM	
Endereço PAINEIRAS, 305, JARDIM PAINEIRAS		Município Garça - SP	CEP 17402-380
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutenção da Porta do corredor que dá acesso ao refeitório. Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade).			

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 190,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 190,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 190,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo  
RG: 87158.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

## Chave de Acesso da NFS-e

3516705225613526000012900000000002025033318454777

## Número da NFS-e

20

## Competência da NFS-e

17/03/2025

## Data e Hora da emissão da NFS-e

21/03/2025 09:04:34

## Número da DPS

25

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

21/03/2025 09:04:34



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 56.135.260/0001-29	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> PAINEIRAS, 305, JARDIM PAINEIRAS		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-380
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.349.461/0009-60	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Casa da criança, VILA WILLIAMS		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Garça - SP	<b>País da Prestação</b> -
---	--	---	-------------------------------

## Descrição do Serviço

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade). Troca de um vidro quebrado na casa da criança na medida 0,14 x 0,45 cancelado.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Garça - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 60,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 60,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP, CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 60,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus da Mufalo  
RG: 32468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.15  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250407201200229755584  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60  
VALOR: R\$250,00  
TARIFA: R\$2,47  
DATA: 07/04/2025 - 17:15:19

=====

PAGO PARA: 56.135.260 Adilson Pereira Guimaraes  
CNPJ: 56.135.260/0001-29  
CHAVE PIX: 56135260000129  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001056345823  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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: 07/04/2025 - 17:15:21

=====

DOCUMENTO: 040711  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E14.356.163.117.0C4

=====

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 soluçionadas 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.



Central de Atendimento

## Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)  
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.

SAC

## Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144  
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

## Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52055.045182 71026.546003 7 10220000100277

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Vencimento 24/02/2025	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/02/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20550451871-9		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.002,77		Valor Documento
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/02/2025	Fim Vigência 23/03/2025		1.002,77



Bradesco

237-2

23790.00108 52055.045182 71026.546003 7 10220000100277

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 24/02/2025	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 03/02/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20550451871-9
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.002,77			Valor do Documento 1.002,77	
Início Vigência 24/02/2025	Final Vigência 23/03/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: <b>BOLETO DE COBRANÇA</b> <b>** ATENCAO SR. CAIXA **</b> ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1.002,77 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Outras Deduções	
						(+)Multa / Mora	
						(+)Acréscimos	
Chave 686903972000000910692000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





Cód Emp	Cód Epr	Nome	Admissão	Descrição cargo	Descrição Custo	Descrição Dpto	CPF
111	2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	12/3/2018	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	40000558877
111	2498	ANA PAULA DA SILVA	12/1/2018	ASSIST. R.H.	AHBB - MEDIA	UPA	05061700988
111	2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	12/3/2018	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	34151404821
111	2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	12/1/2018	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	SAD	08760908883
111	2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	44127638893
111	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12/3/2018	ANALISTA CONTABIL	AHBB - MEDIA	FINANCEIRO	12505051860
111	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	12/14/2018	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	34617632840
111	2515	DANILO CORREA	12/1/2018	TEC. FM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	33650205866
111	2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	12/19/2018	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	45601271828
111	2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	12/20/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	29901364876
111	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	12/1/2018	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	39325704803
111	2544	HUGO ISSAO TIZURA	12/3/2018	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	22969580870
111	2546	ISABELLA CHARANTOLA VOLPONI	12/1/2018	FARMACEUTICO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	40650309863
111	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	12/3/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	15934466836
111	2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	12/3/2018	ANALISTA ADM.	AHBB - MEDIA	FINANCEIRO	40236406892
111	2594	RINALDO JORGE DE MELO	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	11308558805
111	2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	29242378828
111	2605	ROSELY VASCO	12/1/2018	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	13293440819
111	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	12/20/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	27763059826
111	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	12/3/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	31275906877
111	2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	12/3/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	28946019808
111	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	12/3/2018	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	05853592882
111	2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	12751293824
111	2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	12/3/2018	AUX. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	19103456870
111	2639	SUELY MIDORI HANDA	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAD	13089509857
111	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	12/3/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	30258440864
111	2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	06301159829
111	2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	12/3/2018	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	22222692881
111	2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	58568620159
111	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CAPS AD	26789439846
111	2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	12/3/2018	TERAPEUTA OCUPACIONAL	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	29413181861
111	2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	12/1/2018	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	05850652841
111	2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	12/3/2018	ASSIST. SOCIAL	AHBB - MEDIA	UPA	13088161890
111	2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	34353540890
111	2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	12/1/2018	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	26444299861
111	2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAD	04521728880
111	2664	FABIO CESAR BRANDAO	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	14721773803
111	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	29492997843
111	2674	MARIA REGINA DA SILVA	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	08223965801
111	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	26905979856
111	2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	41515178803
111	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/1/2018	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	CAPS AD	26275799838
111	2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	12/1/2018	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	33343991848
111	2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	42148809865

111	2688	ROSANA GOMES FELIX	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	26376611869	6,51
111	2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	12/1/2018	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	36150663833	6,51
111	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	19091006846	6,51
111	2692	TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	06797796806	6,51
111	2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2/1/2019	ASSIST. SOCIAL	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	08492802812	6,51
111	2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	33724481896	6,51
111	2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	12/1/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	39599445864	6,51
111	2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	12/1/2018	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	CAPS AD	28476444826	6,51
111	2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES	12/3/2018	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	SAD	22295878896	6,51
111	2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	12/3/2018	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAD	14058318805	6,51
111	2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	12/3/2018	NUTRICIONISTA	AHBB - MEDIA	SAD	34738978845	6,51
111	2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2/25/2019	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	30276681886	6,51
111	2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3/1/2019	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	20405370822	6,51
111	2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	4/10/2019	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	POSTO DE COLETA	39266403830	6,51
111	2769	PRISCILA VENTURA PIRES	4/25/2019	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	28686058850	6,51
111	2793	MARIA JOSE MEIRA	6/3/2019	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	SAMU	17059600817	6,51
111	2803	ARILSON JOSE DESSIA	6/19/2019	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	14573470832	6,51
111	2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	7/24/2019	ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	AHBB - MEDIA	FINANCEIRO	41827076801	6,51
111	2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	8/7/2019	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	42628509865	6,51
111	2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1/13/2020	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	31198127813	6,51
111	2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1/13/2020	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	35822753884	6,51
111	2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1/13/2020	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	36688085895	6,51
111	2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1/20/2020	ASSIST. ADMINISTR.	AHBB - MEDIA	FINANCEIRO	09266689866	6,51
111	2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	3/2/2020	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	27569701828	6,51
111	3003	LAIS DOS REIS VIANA	3/2/2020	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	AHBB - MEDIA	UPA	35103910802	6,51
111	3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3/13/2020	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	36906497812	6,51
111	3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	8/20/2020	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	33800388812	6,51
111	3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	12/21/2020	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	27805162832	6,51
111	3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1/11/2021	ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	AHBB - MEDIA	FINANCEIRO	32319809848	6,51
111	3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1/14/2021	AUXILIAR DE FARMACIA	AHBB - MEDIA	UPA	29698141880	6,51
111	4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1/21/2021	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	49049847811	6,51
111	4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2/1/2021	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	46593143839	6,51
111	4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	5/3/2021	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	48950066890	6,51
111	4909	JULIA GIOLO JORGE	5/11/2021	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	44438704820	6,51
111	4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	6/1/2021	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	28316181851	6,51
111	5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	6/23/2021	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	29376636805	6,51
111	5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	6/23/2021	INSPECTOR INTERNO	AHBB - MEDIA	UPA	27272936827	6,51
111	5092	VALERIA APARECIDA LOPES	7/2/2021	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	UPA	28941333830	6,51
111	5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	8/3/2021	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	32513854888	6,51
111	5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	8/16/2021	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	14131539845	6,51
111	5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	10/2/2021	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	39039849811	6,51
111	5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	12/1/2021	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	34231520879	6,51
111	5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1/3/2022	PSICOLOGA	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	31701940892	6,51
111	5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1/5/2022	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	33313853870	6,51
111	5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	1/18/2022	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	30667964851	6,51

111	5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1/22/2022	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	39334033835	6,51
111	5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	2/1/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	42444944801	6,51
111	5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	2/3/2022	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	32421255848	6,51
111	5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	2/21/2022	PSICOLOGA	AHBB - MEDIA	CAPS AD	40485700808	6,51
111	5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2/16/2022	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	SAMU	17458025840	6,51
111	6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3/18/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	37615197880	6,51
111	6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	4/20/2022	INSPECTOR INTERNO	AHBB - MEDIA	UPA	40911174818	6,51
111	6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4/28/2022	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	32565627874	6,51
111	6153	JORGE LUIZ CAFFER	5/4/2022	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	32125774879	6,51
111	6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	5/1/2022	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	36076650877	6,51
111	6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6/6/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	CAPS AD	43985713880	6,51
111	7010	NEMUEL CAMPANARI	6/27/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	33630885829	6,51
111	7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	7/7/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	28363394890	6,51
111	7030	LEANDRO PEDROSO TOME	8/1/2022	PSICOLOGA	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	39754358877	6,51
111	7037	ADRIANE JACOMINI	8/2/2022	TERAPEUTA OCUPACIONAL	AHBB - MEDIA	SAD	47610386839	6,51
111	7044	EDILSON ALVES DE LIMA	8/17/2022	INSPECTOR INTERNO	AHBB - MEDIA	CAPS AD	31911934805	6,51
111	7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	8/17/2022	MOTORISTA	AHBB - MEDIA	SAMU	32193036845	6,51
111	7047	CESAR ALVES PEREIRA	8/18/2022	INSPECTOR INTERNO	AHBB - MEDIA	UPA	38529478800	6,51
111	7058	LARISSA TEODORO MOURA	9/1/2022	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	CAPS AD	32190742862	6,51
111	7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	9/1/2022	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	35825009850	6,51
111	7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	1/2/2023	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	16750913822	6,51
111	7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	1/2/2023	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	30320692892	6,51
111	7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2/2/2023	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	22488417874	6,51
111	7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3/15/2023	ASSIST. SOCIAL	AHBB - MEDIA	SAD	14567914864	6,51
111	7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3/23/2023	PSICOLOGA	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	32732548820	6,51
111	7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	5/2/2023	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	45275393881	6,51
111	7776	PATRICIA MANTUANI	5/10/2023	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	41503949893	6,51
111	7795	POLYANA HELY DIAS	5/26/2023	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	46440996860	6,51
111	7796	GEORGE GOMES DA SILVA	5/30/2023	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	33948953821	6,51
111	7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	6/14/2023	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	38426828833	6,51
111	7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7/5/2023	COORD. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	36546670828	6,51
111	7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	9/5/2023	FONOAUDIÓLOGO GERAL	AHBB - MEDIA	SAD	41892361876	6,51
111	7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	9/21/2023	PSICOLOGA	AHBB - MEDIA	CAPS AD	26705147822	6,51
111	8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	10/16/2023	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	41735107808	6,51
111	8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	10/23/2023	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA	SERVICO DE IMAGEM	34971222898	6,51
111	8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	12/6/2023	FISIOTERAPEUTA	AHBB - MEDIA	CENTRO DE	42236877862	6,51
111	8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	12/20/2023	AUXILIAR DE FARMACIA	AHBB - MEDIA	UPA	54494106895	6,51
111	8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	1/2/2024	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	22172110809	6,51
111	8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1/2/2024	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	42331438862	6,51
111	8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	2/15/2024	AUX. SERV. DIVERSOS	AHBB - MEDIA	CAPS INNOVARE	33191449876	6,51
111	8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	3/7/2024	AUXILIAR DE FARMACIA	AHBB - MEDIA	UPA	40121653803	6,51
111	8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	3/22/2024	ASSIST. SOCIAL	AHBB - MEDIA	CAPS AD	17056168876	6,51
111	8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	4/16/2024	ENFERMEIRO (A)	AHBB - MEDIA	UPA	48809919882	6,51
111	8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	5/2/2024	TEC. ENFERMAGEM	AHBB - MEDIA	UPA	43945370884	6,51
111	8517	MARCIA HELENA BECALETO	5/3/2024	RECEPCIONISTA	AHBB - MEDIA	UPA	07897564800	6,51



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:15  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
BCO BRADESCO S.A.

-----  
23790001085205504518271026546003710220000100277

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 40.801

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.002,77

VALOR COBRADO 1.002,77

-----  
NR.AUTENTICACAO 7.285.A31.7ED.243.62D

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4583 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO</b> Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>35250200595823000107550010000045831685810625</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.
	Nº 4583 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250547257496</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315022718110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>00.595.823/0001-07</b>

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>28/02/2025</b>
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
<b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>VL WILLIAMS</b>	<b>17400-000</b>	<b>01/03/2025</b>
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
<b>Garca</b>	<b>(14) 3407-5066</b>	<b>SP</b>	

FATURA
001
28/03/2025
39,90

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	0,00	39,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF		
	0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<input checked="" type="checkbox"/>					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9992395557487	CARIMBO TRODAT 4911 P2 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00		0,00

Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeira	
---	--

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 18529; TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:11  
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	39,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THIAGO H G QUERO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.51B.BD5.8E6.315.6D6

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 673,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - RUA DO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.015.900 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 <b>DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP</b> RUA MINAS GERAIS, 43 CONSOLACAO - 01244-011 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
<b>REVENDA</b>		3525 0212 2079 2700 0186 5500 1000 0159 0011 4873 1712	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
147309408111		135250550947615 - 28/02/2025 16:08:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
		12.207.927/0001-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	28/02/2025
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17402-064
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
GARÇA		SP	1435325198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			28/02/2025

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/03/2025
Valor	R\$ 673,65

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	589,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,65

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217,8 PRED		GUARULHOS		SP	796621736119	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA			14,300	14,300	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25328	ETIQUETA COUCHE BORRACHA 30G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	15,0000	19,7500	296,25	0,00	0,00		0,00	
26305	ETIQUETA COUCHE BORRACHA 30G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	15,0000	19,5600	293,40	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.333-01  
Auxiliar de Almoxarifado  
*Bruno Joaquim*

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PEDIDO: 110.870/25 cotacao 297570040 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Mediá Complexidade) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	



1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP  
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

## INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 14/04/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Disp.
09/04/2025	09/04/2025	297811	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 673,65	R\$ 68,03
<b>Devedor</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE						
<b>Endereço</b> RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064					<b>Documento</b> CNPJ: 45.349.461/0009-60	

## TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
015900	DUPL.MERC.INDICACAO	28/02/2025	31/03/2025	R\$ 673,65
<b>Apresentante</b> BANCO ITAÚ - UNIBANCO S.A.				<b>Valor a Protesto</b>
<b>Endereço</b> AVENIDA DO ESTADO, Nº 5533 – MEZANINO – LADO B SÃO PAULO				R\$ 673,65
<b>Favorecido</b> DCSA S INFORMATICA LTDA EPP				<b>Endosso</b>
<b>Endossante</b> DCSA S INFORMATICA LTDA EPP				<b>Mandato</b>
<b>Leia informações importantes no verso.</b> BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO				
<b>Beneficiário</b> OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				<b>Vencimento</b> 14/04/2025
<b>Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista</b> AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				<b>Agência/Código Beneficiário</b> 7652-X/1821 -
<b>Data de Emissão</b> 08/04/2025	<b>Número do Documento</b> 015900	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 08/04/2025
<b>Uso do Banco</b> Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade				<b>Nosso Número</b> 31782840000095699
				<b>(=) Valor do Documento</b> 741,68

## Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

 BANCO DO BRASIL S.A.		<b>001-9</b>	00190.00009 03178.284000 00095.699179 3 10510000074168			
<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					<b>Vencimento</b> 14/04/2025	
<b>Beneficiário</b> OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 7652-X/1821 -	
<b>Data de Emissão</b> 08/04/2025	<b>Número do Documento</b> 015900	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 08/04/2025	<b>Nosso Número</b> 31782840000095699	
<b>Uso do Banco</b> Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade					<b>(=) Valor do Documento</b> 741,68	
<b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)</b>					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>	
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						
Não receber após o vencimento					<b>(+) Mora/Multa</b>	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.						
Número do Protocolo: 297811 Data Prenotação: 09/04/2025					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064				<b>GARÇA</b>	<b>CPF/CNPJ do Pagador</b> CNPJ: 45.349.461/0009-60 <b>Código de Baixa</b> 31782840000095699	



Autenticação mecânica - Ficha de Compilação

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

0019000009031782840000095699179310510000074168

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSSO NUMERO	31782840000095699
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	741,68
VALOR COBRADO	741,68

-----

NR.AUTENTICACAO A.735.C1E.B27.6A5.250

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

17/03/25, 11:18

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA</b> AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO,605, CENTRO - 17400000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 21853 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0348 2066 7800 0182 9500 1000 0216 5312 2028 3747 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250654181097 - 12/03/2025 09:52:42	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315002113114	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 48.206.676/0001-62	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 12/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CASCATA	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARCA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3407-5066	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 12/03/2025
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 09:52:40

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Venc.	09/04/2025
Valor	R\$ 324,68












**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 324,68
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 324,68

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G  7622300119621 Comercial	21023000	0101	5102	UN	3,0000	R\$ 3,45000	R\$ 10,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	3,0000	R\$ 3,50000	R\$ 10,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
285	PIPOCA GARCA 500G  7896564001118 Comercial	10059010	0102	5101	UN	2,0000	R\$ 4,50000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
294	COADOR DE PANO LIDER M  7898258210013 Comercial	63079090	0101	5102	UN	3,0000	R\$ 6,10000	R\$ 18,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG  7896534400323 Comercial	11010010	0101	5102	UN	2,0000	R\$ 3,49000	R\$ 6,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
321	SAL REF GARCA 1KG  7896244138875 Comercial	25010020	0101	5102	UN	5,0000	R\$ 1,80000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G  7897517206086 Comercial	21032010	0101	5102	UN	20,0000	R\$ 1,50000	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G  7896763621056 Comercial	19021900	0101	5102	UN	10,0000	R\$ 3,35000	R\$ 33,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G  7896763621001 Comercial	19021900	0101	5102	UN	10,0000	R\$ 3,35000	R\$ 33,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
988	SARDINHA 88 COM OLEO 125G  7891167023017 Comercial	16041310	0500	5405	UN	3,0000	R\$ 5,59000	R\$ 16,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G  7891515901059 Comercial	15171000	0500	5405	UN	10,0000	R\$ 6,29000	R\$ 62,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G  7898215151784 Comercial	04015021	0500	5405	UN	10,0000	R\$ 3,59000	R\$ 35,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,0000	R\$ 23,99000	R\$ 47,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

17/03/25, 11:18

Qive

## DADOS ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 43,68, Estadual R\$ 44,23, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 9,16 | Pedido 9976 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 128484 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.333-01  
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

74891125290209623022810912671012110460000032468

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 40.902

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 324,68

VALOR COBRADO 324,68

-----

NR.AUTENTICACAO F.B1F.605.F19.179.6F1

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

74891125110033710715504853021055910330000023000

BENEFICIARIO:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 31.366.706/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 31.366.706/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.903

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

JUROS/MULTA 14,46

VALOR COBRADO 244,46

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4FA.8CA.4DB.703.6BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP</b> Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 045640</b> SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
		Chave de acesso 3525 0301 2276 9000 0189 5500 3000 0456 4017 5578 2748 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização do uso 135250593967438 06/03/2025 09:04:14
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do substrib. CNPJ 01.227.690/0001-89

<b>Destinatário/Remetente</b>			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 06/03/2025
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 06/03/2025
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 09:04:08

<b>Faturas</b>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>05/04/2025</td> <td>166,60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	001	05/04/2025	166,60						
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor										
001	05/04/2025	166,60																

<b>Cálculo do imposto</b>					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 166,60
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 166,60

<b>Transportador/Volumes transportados</b>					
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

<b>Itens da nota fiscal</b>													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
12369	MARCADOR TECIDO UN PRETO BL FUTURO	96082000	1500	5.405	BL	2,00	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12355	MARCADOR PERMANENTE SLIM 1.5 MM UN PRETO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	5,00	1,2900	6,45	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CLIPES 8/0 GRANDE	83059000	0102	5.102	UN	140,00	0,0700	9,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP EMB TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,4000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4189/01	LAPIS HB PRETO PLASTICO ECO UNIDADE SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	5,00	0,3000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PASTA POLIONDAS 5 CM	48115129	0102	5.102	UN	5,00	3,9900	19,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11993/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA PEQ 1,5V UNIDADE	85061019	1500	5.405	UN	10,00	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11992/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQ 1,5V UN AA MAX	85061019	1500	5.405	UN	10,00	1,4900	14,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	500,00	0,1500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

<b>Dados adicionais</b>	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 57,24 (34,36%) Federais R\$ 27,26 (16,35%) Estaduais R\$ 29,98 (18,00%) - Fonte IBPT. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	Reservado ao fisco
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX: (14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0007-89	

06/03/2025 09:04:25

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700243660016210420000016660

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.904
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	166,60
JUROS/MULTA	3,40
VALOR COBRADO	170,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.760.4F7.41D.426.2F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI**RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP:  
17400-000 - Fone/Fax: (14) 34.10798Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída **1**Nº 1436  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525011663394000155550010000014361721895550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250173621749 20/01/2025 12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

16633394000155

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

20/01/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/01/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897780203126	RIODEINE TOPICO 100ML DESCONTO: R\$ 1,20 (10,04%), TOTAL LÍQ: R\$ 10,75	30049099	060	5929	UN	1,00	11,95	11,95	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado*Bruno Joaquim*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE). Documentos Fiscais Vinculados: 3525011663394000155590004954903541433868207  Val Tributos Não Apurado R\$10,75 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI</b>  RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3525031663394000155550010000015531763241242</b>
	Nº 1553 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250610608656 07/03/2025 15:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315037149113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>16633394000155</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CNPJ/CPF <b>45349461000960</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/03/2025</b>
ENDEREÇO <b>R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIANS</b>	CEP <b>17400000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	FONE/FAX <b>34075062</b>	UF <b>SP</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:25</b>

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>12,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>12,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>SEM FRETE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
7898031314257	IODOPOVIDONA PVP-I SOL. 10% 100ML	30049099	060	5929	UN	1,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 3525031663394000155590004954903621371410104  Val Tributos Não Apurado R\$12,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

## Carta de Correção

**BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI**

CNPJ: 16.633.394/0001-55

RUA CARLOS FERRARI, 76

Bairro: CENTRO

I.E.: 315037149113

Fone: 1434710798

E-mail:

CEP: 17400000

Cidade: GARÇA/SP

### Detalhes do Evento

---

Chave Acesso: 35250316633394000155550010000015531763241242

Número NF-e: 1.553

Data Hora: 07/03/2025 15:28

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135250610639535

### Correção

---

TERMO COLABORAÇÃO 03/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
(MÉDIA COMPLEXIDADE)

### Condições de Uso da Carta de Correção

---

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N. de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Seja bem-vindo(a) a Drogalar, aguarde um momento e voce ja sera atendido(a), para agilizar nos envie o que precisa:

14:55

Drogalar Garca agradece seu contato. Em instantes um de nossos colaboradores irão te atender! 😊

14:55

Quanto está o frasco de iodopovidona 10% de 100ml

14:55

lasmim:

12.00 14:56

Pode faturar um frasco por favor no CNPJ 45.349.461/0009-60?

14:59

Colocar nos dados adicionais da nota do hospital: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

14:59

lasmim:

ta bem 15:12

lasmim:

imagina 15:15

Obrigado

15:14



Digite uma mensagem



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$

22,75



DEBITO EM: 09/04/2025


=====

DOCUMENTO: 040905

AUTENTICACAO SISBB: 0.CB7.DF6.39D.BE3.B58

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		Número Carteira Profissional 54494100000	Série 06895
PERÍODOS			
De Aquisição 20/12/2023 A 19/12/2024	De Gozo das Férias 18/04/2025 A 30/04/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.412,25 P
Salário Base:	2.480,00	1/3 das Férias:	470,75 P
Média Horas:	344,50	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.824,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	146,70 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.883,00 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	146,70 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.736,30 P
<p>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\$ 1.736,30 (um mil setecentos e trinta e seis reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>ESTEFANI SANTOS AGUIRRA</p>		<p>Data: 17/03/2025</p> <p></p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.736,30(um mil setecentos e trinta e seis reais e trinta 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.</p>	
<p>Data: 14/04/2025</p> <p>GARÇA</p>	<p></p> <p>ESTEFANI SANTOS AGUIRRA</p>

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.58.17  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	15/04/2025
VALOR:	1.736,30
NR. DOCUMENTO:	

-----



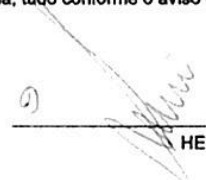
NR. AUTENTICACAO:	E.DDD.C16.011.290.15D
-------------------	-----------------------

=====

|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.



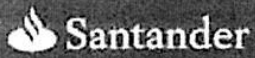
## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HELOISA APARECIDA DE LUCA		Número Carteira Profissional 018402	Série 354
PERÍODOS			
De Aquisição 23/03/2024 A 22/03/2025	De Gozo das Férias 22/04/2025 A 06/05/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.444,52 P
Salário Base:	4.585,44	1/3 das Férias:	814,84 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.889,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	284,52 D
		Desconto do imposto de Renda:	64,79 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.259,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	349,31 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.910,05 P
<p>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\$ 2.910,05 (dois mil novecentos e dez reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 21/03/2025</p> 	
<p>HELOISA APARECIDA DE LUCA</p>		<p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.910,05(dois mil novecentos e dez reais e cinco 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.</p>			
<p>Data: 17/04/2025 GARÇA</p>		 <p>HELOISA APARECIDA DE LUCA</p>	

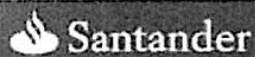


 <b>SINTTARESP</b> <small>Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia</small>	<b>SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO</b>
	Rua Demini, 471 - Penha de França - SP - CEP: 03641-040 Site: <a href="http://www.sintaresp.com.br">www.sintaresp.com.br</a> / E-mail: <a href="mailto:presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br">presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br</a> Telefone:
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284 EMAIL: <a href="mailto:administrativo@sintaresp.com.br">administrativo@sintaresp.com.br</a> / <a href="mailto:presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br">presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br</a> SITE: <a href="http://www.sintaresp.com.br">www.sintaresp.com.br</a> PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46	

Recibo do Pagador

 <b>033-7</b>   <b>03399.12024 86300.000063 07659.901016 8 10410000035514</b>				
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo	0001/1202863-0	R\$		000000607659-9
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
005318.005	59950410000146	04/04/2025	R\$ 355,14	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
				R\$ 355,14
Pagador				
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000				
Instruções				Autenticação mecânica
REF: TAXA NEGOCIAL MAR/2025.				
APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%				
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46				

Corte na linha pontilhada

 <b>033-7</b>   <b>03399.12024 86300.000063 07659.901016 8 10410000035514</b>					
Local de pagamento	Vencimento				
Grupo Santander - GC	04/04/2025				
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário				
Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo	0001/1202863-0				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/04/2025	005318.005	DM	N	03/04/2025	000000607659-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101 - ECR	R\$			R\$ 355,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
REF: TAXA NEGOCIAL MAR/2025.					(-) Outras deduções
APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%					(+) Mora / Multa
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					R\$ 355,14
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final: -




Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

**COLABORADORES DESCONTO SINTARESP - ABRIL 2025**

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
SOLANCE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
<b>Total :</b>		<b>R\$ 355,14</b>

ASSINATURA:



Ana Paula da Silva  
2025

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

03399120248630000006307659901016810410000035514

BENEFICIARIO:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.401

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 355,14

VALOR COBRADO 355,14

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E57.0F2.4F2.3B8.008

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 20/03/2025 Valor Total: R\$ 2.284,56.		NF-e Nº 000.053.186 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI</b>  R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)3227-9227	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.053.186 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250742908265 20/03/2025 16:26:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/03/2025
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA SAÍDA 20/03/2025
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 16:24:50


<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 53186 - Valor Original: R\$ 2.284,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.284,56
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Número 001	Vencimento 13/04/2025	Valor R\$ 2.284,56
-----------------	------------	-----------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.037,06	366,68	0,00	0,00	2.217,57	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	66,99	2.284,56

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
29	VOLUME			151,360	151,360	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,35 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00 5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 16,43 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	16,69000	0,00	50,07	51,70	9,31	1,63	18,00 3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 73,80 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	192,15	34,59	9,15	18,00 5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,06 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	251,93	45,35	7,93	18,00 3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00 3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00 3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	5,0000	49,50000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 75,84 (38,89%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O.S. / Pedidos: 9282 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R\$ 345,41 Fed., R\$ 449,98 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.1.C Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 	RESERVADO AO FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002926032801016110500000228456  
BENEFICIARIO:  
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI  
NOME FANTASIA:  
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D  
CNPJ: 59.863.977/0001-85  
BENEFICIARIO FINAL:  
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D  
CNPJ: 59.863.977/0001-85  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.402
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.284,56
VALOR COBRADO	2.284,56

=====

NR. AUTENTICACAO	E.F30.6A4.BBA.300.587
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DO COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.562 SÉRIE 001
EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: 698,00 DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0001-02) - RUA DOUTOR ORLANDO THIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.562 fl. 1 / 1</b> SÉRIE 001	
PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 217 - LABIENOPOLIS - CEP:17400-000 - GARÇA - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250611290218 07/03/2025 16:27:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315066751117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.602.183/0001-71	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	07/03/2025
ENDEREÇO	BARRIO - DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17402-064	07/03/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,66	698,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
113	BATERIA IMPACT 150AH	85071090	0102	5102	UN	1,000	698,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos aproximados R\$: 184,90 Federal (26,49%), 83,76 Estadual (12,00%) e 0,00 Municipal (0,00%). Fonte: IBPT - A3S28F TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)	

Matheus Múfalo  
RG: 37.408.117-5

MÉDIA COMPLEXIDADE





## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03041.779004 00000.013177 4 10440000034900			
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 17402-064 GARCA SP		CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Data de Vencimento <b>07/04/2025</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0141-4/71150-0</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA</b> PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO 217 - LABIENOPOLIS 17400-000 GARCA SP		CNPJ <b>27.602.183/0001-71</b>	Nosso Número <b>00030417790000000013</b>		Valor do Documento <b>349,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>562-01</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/03/2025</b>	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03041.779004 00000.013177 4 10440000034900			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>07/04/2025</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0141-4/71150-0</b>		
Nome do Beneficiário <b>COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA</b>		CNPJ <b>27.602.183/0001-71</b>	Nosso Número <b>00030417790000000013</b>		(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Data do Documento <b>07/03/2025</b>	Nr. do documento <b>562-01</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/03/2025</b>	(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>349,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário <b>JUROS: DISPENSADO</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
					(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
					(-) Valor Cobrado <b>349,00</b>	

Nome do Pagador / Endereço  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS  
17402-064 GARCA SP

CNPJ

**45.349.461/0001-02**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090304177900400000011171110440000034900

BENEFICIARIO:

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

CNPJ: 27.602.183/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	41.403
NOSSO NUMERO	30417790000000011
CONVENIO	03041779
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	349,00
VALOR COBRADO	349,00

-----

NR. AUTENTICACAO 7.F51.7A6.C1C.7BB.FC2

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
 Nº 000061447  
 SÉRIE 32

**MESSER**  
 Gases for Life

MESSER GASES LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Cenejo Domonico Rangoni S.N. Km 59,5  
 BAIRRO: Perequê  
 MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP  
 TELEFONE: (13)3797-7100  
 CEP: 11573-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

3525 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0614 4718 1229 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora

Nº 000061447  
 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

**DADOS DA NF-e**

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
 135250763991880 / 23.03.2025 - 11:41:46

CHAVE DE ACESSO  
 3525 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0614 4718 1229 0508

DATA DA EMISSÃO  
 23.03.2025

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

DATA DE SAÍDA

DATA DE ENTRADA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

135250763991880 / 23.03.2025 - 11:41:46

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ 60.619.202/0048-01		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 60.619.202/0048-01			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA			
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		1º VENCIMENTO 13.04.2025		2º VENCIMENTO VALOR			
BASE CÁLCULO DO ICMS 8.491,74		VALOR DO ICMS 1.528,51		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 8.217,07			
VALOR DO FRETE 274,67		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPTU 0,00			
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		PLACA DRH1620			
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118			
VOLUME(S) 1   Granel		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 1.763,035 KG			
COD. PRODUTO 8910009500		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS: 2072 OXIGÊNIO, LÍQUIDO DEPR. SEGUNO 2.2 (E.1) 225 28524.40-91 000 5103 83 GÁS: 2073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO DEPR. SEGUNO 2.2 (E.1) 225 28524.40-91 000 5103 83 GÁS: 2074 OXIGÊNIO, LÍQUIDO DEPR. SEGUNO 2.2 (E.1) 225 28524.40-91 000 5103 83		NCM/SH 28524.40-91 000 5103 83		CST 5103		CFOP 5103	
		QUANTIDADE 1,3224,000		V. UNITÁRIO 6.431,74		V. TOTAL 8.491,74			
		BC ICMS 8.491,74		BC ICMS ST 0,00		V. ICMS 1.528,51			
		V. ICMS ST 0,00		PESO LÍQUIDO 1.763,035 KG		V. IPI 0,00			
		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO					

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

IPY DEFUITO A ZERO - CEF. DECETO 2002 de 1946  
 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2005264105 Neo Ocorrituras: 092307760-031 - Lote do produto a granel: 10481442 -  
 Declara que os produtos pertencem ao grupo de produtos classificados, embalados, identificados, e motivados para suportar os riscos  
 das operações de transporte e que atende às exigências da regulamentação.

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO

**Messa Gases**  
 Máfalo  
 RG: 37.406.476-5

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 . CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083544105293980466910009510500000849174

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 41.404  
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 8.491,74  
VALOR COBRADO 8.491,74

-----  
NR.AUTENTICACAO E.383.A4A.EF6.16B.BA5  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MERCADOS DE GARÇA LTDA ME**  
 RUA OSCAR MONTEMOR, 29 - JD SAO RAFAEL CEP: 17401-020 - GARÇA - SP  
 TEL: (14)3471-3360

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA**  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

**Nº 000.022.505** FL. 1/1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 3525 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0225 0519 2137 5975

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

**ATUZA DE OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 135250681719973 14/03/2025 16:35:36

CNPJ  
 04.694.388/0001-29

NOVE / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHHB	CNPJ / C/PF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/03/2025
ENDEREÇO R DOUTOR OSLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/03/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:35:27
INSERÇÃO ESTADUAL (14)3532-5198	INSERÇÃO ESTADUAL	
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO 0,00	
RAZÃO SOCIAL VOL. TRANSP.	CODIGO ANTT 9 - SEM FRETE	CNPJ / CPF
ESPECIE 1 VOLUMES	PLACA DO VEICULO UF	INSERÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
	1.000	1.000

DIG. 1	DIG. 2	DIG. 3	DIG. 4	DIG. 5	DIG. 6	DIG. 7	DIG. 8	DIG. 9	DIG. 10	DIG. 11	DIG. 12	DIG. 13	DIG. 14	DIG. 15	DIG. 16	DIG. 17	DIG. 18	DIG. 19	DIG. 20
005432	SEM GTN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1.000	120,000	120,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Contabil: 120,00 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 0,00 - Venda Balcao: Colocar na nota do pedido MC: Termo de Colaboracao  
 03/2025 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade), N 6134, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 14/03/2025, Cod.  
 Cliente: 2017, Apelido: AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR  
 31 - BOLETO, Pagamento: BOLETO Parc: 1 Venc: 14/04/2025 Valor: 120,00

RESERVADO AO FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011133022110106111023110510000012000

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.405
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO C.7BF.9A1.196.D9F.EA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

19/03/25, 08:46

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME</b> RUA OSCAR MONTEMOR, 20 JD SAO RAFAEL - 17401020 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 22504 SÉRIE 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0304 8943 8800 0129 5500 1000 0325 0414 2168 8409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250681654343 - 14/03/2025 16:29:11	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315079835114	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.694.388/0001-29	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 14/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 14/03/2025
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3532-5198	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315079835114
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 16:29:01

**FATURA / DUPLICATA**

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 348,72	VALOR DO ICMS R\$ 62,78	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 7,92	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.885,51
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 36,58	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.885,51

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 9	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 367	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 381,245	<b>PESO LÍQUIDO</b> 379,430	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05076727	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G 7896327501060 Comercial	18069000	060	5405	UN/1	5,0000	R\$ 7,450000	R\$ 37,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 154,59 (50,88%) - Nacional: R\$ 104,16 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) 7896534402938 Comercial pRedBC=61,11	17019900	020	5102	UN/1	16,0000	R\$ 18,990000	R\$ 303,84	R\$ 118,16	R\$ 21,27	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05179763	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX 7896069572717 Comercial	11081200	000	5102	UN/1	6,0000	R\$ 7,990000	R\$ 47,94	R\$ 47,94	R\$ 8,63	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05036967	ARROZ CAMPEAO DO SUL TIPO 1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 91,76 (28,33%) - Nacional: R\$ 50,95 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) 7896700711154 Comercial	10063021	040	5102	UN/1	12,0000	R\$ 26,990000	R\$ 323,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,01 (44,93%) - Nacional: R\$ 7,62 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) 7896111421895 Comercial pRedBC=61,11	19053100	020	5102	UN/1	5,0000	R\$ 5,790000	R\$ 28,95	R\$ 11,26	R\$ 2,03	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G 7896069572175 Comercial	09030090	060	5405	UN/1	11,0000	R\$ 7,290000	R\$ 80,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03841143	ERVILHA FUGINI SACHE 170G 7897517209650 Comercial	20054000	060	5405	UN/1	8,0000	R\$ 3,490000	R\$ 27,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 42,76 (36,93%) - Nacional: R\$ 30,49 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) 7896517600047 Comercial	07133399	040	5102	UN/1	20,0000	R\$ 5,790000	R\$ 115,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G 7896434921133 Comercial	04029900	060	5405	UN/1	3,0000	R\$ 6,950000	R\$ 20,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

19/03/25, 08:46

Qive

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT 7896066767284 Comercial	04012010	060	5405	UN/1	96,0000	R\$ 4,99000	R\$ 479,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03795873	MAIONESE QUERO 495G 7896102584998 Comercial	21039011	060	5405	UN/1	6,0000	R\$ 7,49000	R\$ 44,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03838778	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G 7897517209544 Comercial	20058000	060	5405	UN/1	15,0000	R\$ 4,25000	R\$ 63,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML 7898247780297 Comercial	15079011	060	5405	UN/1	20,0000	R\$ 6,99000	R\$ 139,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03884775	REFRESCO EM PO TRINK MANGA 15G 7896004008745 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	15,0000	R\$ 1,19000	R\$ 17,85	R\$ 17,85	R\$ 3,21	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03884782	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 15G 7896004008684 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	15,0000	R\$ 1,19000	R\$ 17,85	R\$ 17,85	R\$ 3,21	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03884751	REFRESCO EM PO TRINK LIMAJO 15G 7896004008691 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	24,0000	R\$ 1,19000	R\$ 28,56	R\$ 28,56	R\$ 5,14	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03884812	REFRESCO EM PO TRINK UVA 15G 7896004008837 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	30,0000	R\$ 1,19000	R\$ 35,70	R\$ 35,70	R\$ 6,43	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03884706	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI/HORTELA 15G 7896004008707 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	30,0000	R\$ 1,19000	R\$ 35,70	R\$ 35,70	R\$ 6,43	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03884720	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 15G 7896004008660 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	30,0000	R\$ 1,19000	R\$ 35,70	R\$ 35,70	R\$ 6,43	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

## DADOS ADICIONAIS

Contabil: 1885,51 - Base Icms: 348,72 - ICMS: 62,78 - Complemento: 643,05 ; Venda Balcao: PEDIDO N 1747 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR), N 6133, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 14/03/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/04/2025 Valor: 1885,51|Total dos Tributos: Importado: R\$ 302,12- Nacional: R\$ 193,22- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado  
*Bruno Joaquim*





# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL	EMIÇÃO:	CHAVE DE ACESSO
1	22504	14/03/2025	35250304694388000129550010000225041421686400

## EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME			04.694.388/0001-29
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA OSCAR MONTEMOR n°:20		JD SAO RAFAEL	17.401-020
MUNICÍPIO	TELEFONE	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(XX14)3471-3360	SP	315079835114

## REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS n°:70		VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO	TELEFONE	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA		SP	ISENTO

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	AMBIENTE DE PRODUÇÃO	18/03/2025 09:21:14	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correção	1	1.00
STATUS		PROTOCOLO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135250715329516	

## CORREÇÃO

CONSIDERAÇÕES.:
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE).</b>

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

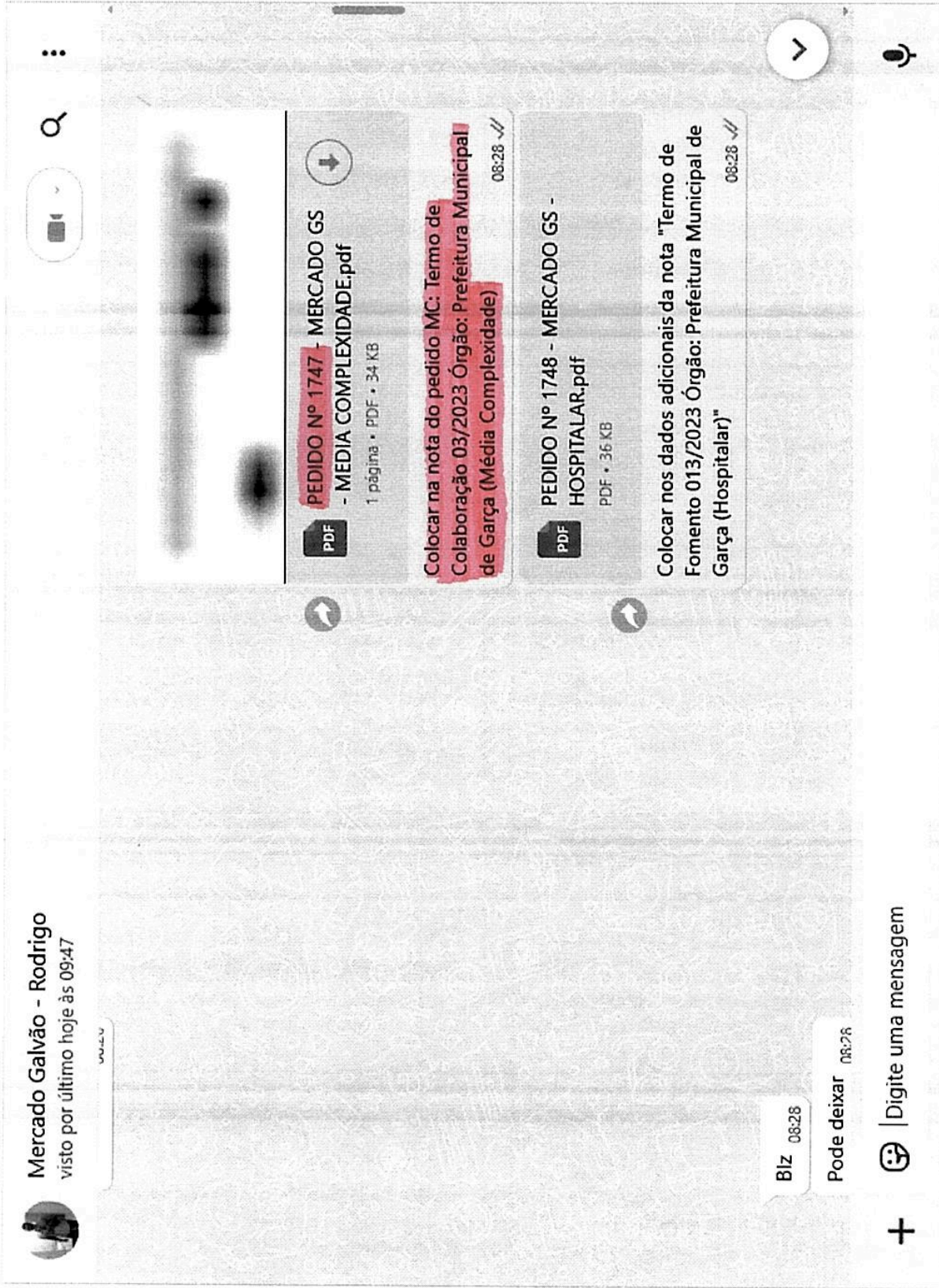
DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

## CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é definida no § 1º do art. 7º do Convênio SINIEF s/n de 1970 e fica permitida sua utilização para regularização de erro ocorrido na emissão do documento fiscal desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique em mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

\* É de obrigatoriedade do emissor e destinatário armazenarem o xml referente a Carta de Correção.



Mercado Galvão - Rodrigo  
visto por último hoje às 09:47

**PEDIDO Nº 1747 - MERCADO GS**  
**- MEDIA COMPLEXIDADE.pdf**  
1 página • PDF • 34 KB

**Colocar na nota do pedido MC: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)**

**PEDIDO Nº 1748 - MERCADO GS - HOSPITALAR.pdf**  
PDF • 36 KB

**Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"**

Blz 08:28

Pode deixar 08:28

😊 | Digite uma mensagem

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

74891125110011053022710106111072810510000188551

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.406

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.885,51

VALOR COBRADO 1.885,51

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F07.853.C89.BD5.791

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>		Nº da Nota - Serie 0000121498 - E		
				Autenticidade <b>XT5Q-N10B</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					
Data de Emissão .....: 07/03/2025 10:58:42 Competência (Serv.): 03/2025 RPS N. 000000145252 Série X, emitido 07/03/2025					
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.				
	Nome Fantasia:				
	CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561				
	Endereço.....: RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município.....: Garça UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
SERVIÇO DE COLETA (COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und KG Val. Unit: 2.390 = 597.50), (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 179.100 Und KG Val. Unit: 2.390 = 428.05), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 82.300 Und KG Val. Unit: 2.390 = 196.70), (Coleta de Residuos B Qtd: 1.000 Und KG Val. Unit: 7.273 = 7.27) (---LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA--- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/02/2025 A 28/02/2025))  VENCIMENTO: 06/04/2025					
Processo executado por: 52.5.53.40, 206.41.74.26  Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://mogimirim.sigiss.com.br">mogimirim.sigiss.com.br</a>			Situação de Tributação <b>Não Tributada em Mogi Mirim - Retido</b> Tributada em Garça		
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.229,52	0,00	1.229,52	5,0000%	61,48	1.168,04

Mariana Silva Mufalo  
 RCP 488.476-5  
 Recolheu

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000508143811154400110430000116804

BENEFICIARIO:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

NOME FANTASIA:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

BGreen Gestao Ambiental SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.407  
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.168,04  
JUROS/MULTA 26,02  
VALOR COBRADO 1.194,06

NR.AUTENTICACAO A.103.0B8.970.34F.FEB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria





0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA</b></p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação 17974148WT</p>		Número da Nota: <b>5120</b>			
		Data e Hora da Emissão: <b>05/03/2025 09:55:02</b>			
		Número do RPS: <b>5108</b>			
		Competência: <b>03/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
	Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
	CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal: 72104			
	Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898				
	Inscrição Estadual: 637.567.250.113	CEP: 13.560-201			
	Complemento:	Bairro: Centro			
	Município: SAO CARLOS	UF: SP			
E-mail:	Telefone:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual: ISENTO			
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70					
Complemento: SALA 6	Bairro: VILA WILLIAMS	CEP: 17.400-000			
Município: Garca	UF: SP				
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br	Telefone: (14) 3532-5198				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<p>CONTROLE DE PRAGAS 1,00 x 345,00 = 345,00 Boleto com vencimento em 09/04/2025 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.</p>					
					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,00</b>					
Local da prestação: GARÇA-SP		Local de incidência:			
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Valor Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		0,00	0,00	0,00	345,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR Empresa optante do Simples Nacional					
A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site <a href="https://www.saocarlos.sp.gov.br/">https://www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e				Código de Verificação: <b>17974148WT</b>	
Local _____ Data _____ Assinatura _____				Número da Nota: <b>5120</b>	

2

quarta-feira, 5 de março de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 1054 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SHIELD</b> SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP (16) 3415-4507 - (16) 99751-8702	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída <b>1</b> Numero: 1054 Série: 1 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525.0326.3842.1500.0147.5500.1000.0010.5419.1111.0545 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250582751947 - 05/03/2025 09:57:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.567.250.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA C.N.P.J. 26.384.215/0001-47

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/03/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/03/2025
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:54:49	

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/04/2025	575,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL/NOME		FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO 0	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	RODILON BLOCO EXTRUS RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

Mathias Silva Mufalo  
RG: 188.476-5

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 72104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
-------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	------	----------------	------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMACOES COMPLEMENTARES Boleto com vencimento em 09/04/2025 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) [E] COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R\$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

quarta-feira, 5 de março de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009413719732885990005910460000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.408

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

JUROS/MULTA 19,10

VALOR COBRADO 594,10

NR.AUTENTICACAO 2.336.A79.E39.825.62D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal Campinas  
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas  
NFSe Campinas - Prestador

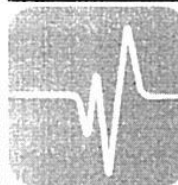


BoHH6OChi

## DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 02/04/2025 09:09:11 Competência 04/2025 Número / Série 7146 / E Data do RPS 02/04/2025 Número / Série do RPS 25040149 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.



## EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF  
19.002.553/0001-01  
Nome / Nome Empresarial  
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME  
Endereço  
RUA CONCEIÇÃO 233 SALA 916 CENTRO

Inscrição Municipal  
00.378.282-4  
E-mail  
gelza.palma@doctorid.com.br  
Município  
CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone  
(19) 3871-7116  
CEP  
13010-050

## TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF  
45.349.461/0009-60  
Nome / Nome Empresarial  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço  
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Inscrição Municipal  
-  
E-mail  
wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br  
Município  
GARÇA / SP BRASIL  
CEP  
17400-000

## SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO  
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS  
Serviço  
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.  
Local da prestação do serviço  
CAMPINAS / SP País da prestação do serviço  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/abr/25.  
ITEM 1 DOCTORID QTD 1 VALOR UNIT 651,02 VALOR TOTAL DO ITEM 651,02

José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN  
EXIGÍVEL Município da Incidência do ISSQN  
CAMPINAS Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR DO SERVIÇO  
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN  
-

## CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
651,02	0,00	0,00	651,02	2,000000	13,02

## RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
651,02	0,00	0,00	0,00	651,02

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020250414201523186323203  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60  
VALOR: R\$651,02  
TARIFA: R\$6,44  
DATA: 14/04/2025 - 17:27:20  
-----

PAGO PARA: Accelerare Desenvolvimento e Licenci  
CNPJ: 19.002.553/0001-01  
CHAVE PIX: 19002553000101  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 1600 - CONTA: 0000000000130004209  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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: 14/04/2025 - 17:27:21  
=====

DOCUMENTO: 041409  
AUTENTICACAO SISBB: A.502.FE3.E79.665.8C2  
=====

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.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 31/03/2025 Valor Total: R\$ 607,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.026.462</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA</b> Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254 Ferrarópolis - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088 eletrocentergarca@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	 <b>1</b> <b>Nº 000.026.462</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3525 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0264 6210 0026 4311</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250843952733 31/03/25 16:28:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.649.917/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DUPLICATAS		HORA DA SAÍDA	

Número	: 001
Vencimento	: 15/04/2025
Valor RS	: 607,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	607,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	607,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

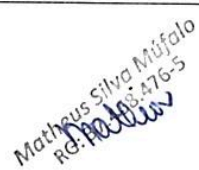
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (14,31%) R\$2,86 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,31%) R\$6,87 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	12,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,39 Estadual (18,00%) R\$11,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	13,00	4,80	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$44,76 Estadual (18,00%) R\$51,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	8,00	36,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$6,22 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	8,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$0,25 Estadual (18,00%) R\$0,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVAÇÃO AO FISCO 
---	--


**ELETRO CENTER DE GARÇA  
LTDA**

 Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254  
 Ferrarópolis - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

**DANFE**

 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.026.462  
 Série 001  
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3525 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0264 6210 0026 4311

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250843952733 31/03/25 16:28:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5171	PINO MACHO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,98 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,15 Estadual (18,00%) R\$4,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,57 Estadual (18,00%) R\$2,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	6,20	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,29 Estadual (18,00%) R\$9,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 Matheus Silva Mufalo  
 RG: 37.41111111

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 . CONTA: 37.216-1  
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703597400013110520000060700

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 41.501  
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 607,00  
VALOR COBRADO 607,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D6E.107.2E9.CA2.D29  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/02/2025 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 4.395,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.020.819</b> <b>Série 003</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CIRURGICA NEVES LTDA</b> RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.020.819</b> <b>Série 003</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0208 1918 3241 1613</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC / VENDA SUBST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250453406899 18/02/2025 14:40:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.349.461/0009-60	18/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	18/02/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP		HORA DA SAÍDA 14:39:39


<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 25799 - Valor Original: R\$ 4.395,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.395,00
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>			
Número	001	Número	002
Vencimento	18/03/2025	Vencimento	15/04/2025
Valor	R\$ 1.465,00	Valor	R\$ 1.465,00
Número	003	Vencimento	13/05/2025
Valor	R\$ 1.465,00	Valor	R\$ 1.465,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.395,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.395,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
O MESMO		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
O MESMO		O MESMO	SP		
QUANTIDADE	USPLCE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OSN / C	CFOP	UNID.	QTD.E.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
5587	ANEL O RING 03.68 X 01.78	40169300	0102	5102	PC	2,0000	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3528	BATERIA UNIPOWER 12V 9,0 AH F 187	85072010	5102	5102	PC	1,0000	260,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	CHAVE TECLA 0 KHH10H92B/TOUCHE 09	85365090	0500	5405	UN	1,0000	44,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	FONTE CHAVEADA 105W SAÍDA 15VCC/7A LRS-100-15 - MEAN WELL	85044029	0102	5102	UN	1,0000	798,0000	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3600	PU TUBO FLEXIVEL VERDE ESPIRAL DIA 1/4 X 4.35MM 1/4	39172900	0102	5102	MT	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5235	PU TUBO FLEXIVEL AMARELO ESPIRAL DIA 1/4"X 4.35MM	39172900	0102	5102	UN	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MICROVENTILADOR 50X50X10MM 12V	84145910	6102	5102	UN	1,0000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	SOLENOIDES 2 VIAS -IMPORTADO TRANSDUTOR	85045000	0102	5102	UN	1,0000	1.780,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	VALVULA PROPORCIONAL ALTA PRESSAO	90189099	0102	5102	UN	1,0000	1.420,0000	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO 
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox.Trib. IBIPT/Emprcosonmetro 222D/33EAB0 => R\$ Fed:660,59 Est:600,22 Munic:0,00 Venda Presencial		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORÇAMENTO 25 426 TERMO DE COLABORACAO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		
PEDIDO: 025799 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28/56/84 - COBRANCA: - CLIENTE: 901		

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000005148 - 1</b>	
			Autenticidade <b>507E-3PXD</b>	
			Data de Emissão <b>18/02/2025</b>	
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483 Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVICO DE MANUTENCAO E CALIBRACAO DE PAGINAS EM:  SERVOVENTILADOR CARMEL SR:30 MARCA KTK.  VENCIMENTOS: 18/03/2025 - 400,00 / 15/04/2025 - 400,00 / 13/05/2025 - 400,00 /  OBSERVACAO: ORCAMENTO:25.426 TERMO DE COLABORA CAO 003/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA  * Valor aproximado dos Impostos R\$ 195,96 (16,33%) Sendo: Municipal R\$ 60,00 Federal R\$ 135,96 Fonte: IBPT / Anexos do Simples  Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	5,0000%	60,00	1.200,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00</b>				



033-7

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>CIRURGICA NEVES LTDA EPP A</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0001/0001219634</b>		Motivos da não Entrega ( ) Mudou-se ( ) Endereço Insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe nº indicado ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Especificar) ( ) Não Procurado	
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Carteira/Nosso Número <b>000000314687-1</b>			
Data de Vencimento <b>15/04/2025</b>	Nº do Documento <b>20819/5148-2</b>	Espécie Moeda <b>DM</b>	(=) Valor do Documento <b>1.865,00</b>		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data Entregador		



033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Data de Vencimento <b>15/04/2025</b>
Beneficiário <b>CIRURGICA NEVES LTDA EPP A</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário <b>04.182.003/0001-44</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0001/0001219634</b>	
Endereço do Beneficiário / Sacador <b>RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010</b>					
Data de Documento <b>19/02/2025</b>	Nº do Documento <b>20819/5148-2</b>	Espécie de Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>19/02/2025</b>	Carteira/Nosso Número <b>000000314687-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.865,00</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 7,46 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB</b> CNPJ/CPF <b>45.349.461/0009-60</b> <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS</b> <b>17400-000 GARÇA SP</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 14687.101015 9 10520000186500

Local de Pagamento					Data de Vencimento <b>15/04/2025</b>
Beneficiário <b>CIRURGICA NEVES LTDA EPP A</b> <b>RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário <b>04.182.003/0001-44</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0001/0001219634</b>	
Data de Documento <b>19/02/2025</b>	Nº do Documento <b>20819/5148-2</b>	Espécie de Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>19/02/2025</b>	Carteira/Nosso Número <b>000000314687-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.865,00</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 7,46 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB</b> CNPJ/CPF <b>45.349.461/0009-60</b> <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS</b> <b>17400-000 GARÇA SP</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814687101015910520000186500  
 BENEFICIARIO:  
 CIRURGICA NEVES LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 CIRURGICA NEVES LTDA  
 CNPJ: 04.182.003/0001-44  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CIRURGICA NEVES LTDA  
 CNPJ: 04.182.003/0001-44  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	41.502
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.865,00
VALOR COBRADO	1.865,00



NR.AUTENTICACAO E.D04.7DB.BDB.311.C12  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p><b>ANTONIA DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES</b></p> <p>CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111</p> <p>Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes.oliveira@hotmail.com</p>		<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center"><b>1</b></p> <p><b>Nº 000.016.905 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0169 0514 8812 1698</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250726411090 19/03/2025 08:55:36												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/03/2025									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA									
<b>DUPLICATAS</b>														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	15/04/2025	3.654,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00	0,00	0,00	0,00	409,02	3.654,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.654,00									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF									
		0 - REMETENTE												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898654565579	LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	300,00	0,18	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	150,00	24,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Bruno Joaquim*

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES  NÚMERO DO PEDIDO - 1756 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 409,02 (11,19%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080042887014159845140009510520000365400  
 BENEFICIARIO:  
 FINANCREC SECURITIZADORA S A  
 NOME FANTASIA:  
 FINANCREC SECURITIZADORA S A  
 CNPJ: 53.845.171/0001-88  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA  
 CNPJ: 21.941.008/0001-22  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	41.503
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.654,00
VALOR COBRADO	3.654,00

NR.AUTENTICACAO D.698.303.442.0E8.8D9  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Linx**

**AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA**  
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA  
CEP 17.400-070 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-4181

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.011.122**  
**SÉRIE 1**

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0407 5695 6300 0144 5500 1000 0111 2210 0013 1443

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315084077111** NISC. EST. DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **07.569.563/0001-44** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250849517735 01/04/2025 07:32:24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO: **01/04/2025**

ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BARRIO/DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17402064** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **01/04/2025**

MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE/FAX: \_\_\_\_\_ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA

DOCUMENTO: **38980** VALOR BRUTO: **6.102,01** VALOR DESCONTO: **0,00** VALOR LIQUIDO: **6.102,01** DATA VENCIMENTO: **15/04/2025**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **61,03** VALOR DO ICMS: **10,99** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **6.102,01**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUT. DESP. ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **6.102,01**

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
102		ARLA 32 GRANEL	0,00	31021010	000	5929	L	17,00	3,59	61,03	61,03	10,99	18,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	698,06	27101921	061	5929	L	399,8476	6,49	2.595,01	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.264,67	27101259	061	5929	L	565,8414	6,09	3.445,97	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
REFERENTE  
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250307569563000144590004115644835217230927, 35250307569563000144590004115644835468455075, 35250307569563000144590004115644835808337910, 35250307569563000144590004115644837348743304, 35250307569563000144590004115644839956398600, 35250307569563000144590004115644843607269934, 35250307569563000144590004115644844458021284, 35250307569563000144590004115644846571226917, 35250307569563000144590004115644849092056684, 35250307569563000144590004115644852037670236, 35250307569563000144590004115644853168755187, 35250307569563000144590004115644853768067902, 35250307569563000144590004115644858346493982, 35250307569563000144590004115644859847065086, 35250307569563000144590004115644863755769492, 35250307569563000144590004115644864531780008, 35250307569563000144590004115644864759213411, 35250307569563000144590004115644865278038793, 35250307569563000144590004115644867651049992, 35250307569563000144590004115644867813121553, 3525030756956300014459000411

RESERVADO AO FISCO

Mathias Silva Mufalo  
RG: 39.400.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



**Linx**

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA  
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA  
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-4181

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.011.122  
SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0407 5695 6300 0144 5500 1000 0111 2210 0013 1443

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:  
07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250849517735 01/04/2025 07:32:24

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644869840744155, 35250307569563000144590004115644872116645050  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
Tributos aproximados: R\$ 643.58 (10.55%) Federal, R\$ 1319.15 (21.62%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) M  
unicipal  
- Fonte: IBPT - SP 63390F  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 6.102,01

RESERVADO AO FISCO

*Matheus*  
Matheus W. S. Sifalo  
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA  
 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914  
 Cidade: GARÇA  
 CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP // Bairro: GUANABARA  
 // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:  
 // INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/04/2025 Fatura nr.: 38980

Vencimento: 15/04/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064  
 CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:  
 Bairro.: VILA WILLIAMS Fax.:  
 Cidade.: GARÇA Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,  
 conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
04/03/2025	483521	NOTAS A PRAZO			
04/03/2025	483546	NOTAS A PRAZO		233,00	SUO4G42
05/03/2025	483580	NOTAS A PRAZO		420,03	FYC9081
06/03/2025	483734	NOTAS A PRAZO		116,08	SUO4G42
07/03/2025	483995	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO
10/03/2025	484360	NOTAS A PRAZO		279,59	SUO4G42
10/03/2025	484445	NOTAS A PRAZO		283,98	SUO4G42
12/03/2025	484657	NOTAS A PRAZO		584,38	TKY7D68
13/03/2025	484909	NOTAS A PRAZO		176,06	DKI7B49
15/03/2025	485203	NOTAS A PRAZO		314,85	FUF7B32
17/03/2025	485316	NOTAS A PRAZO		444,56	DKY7D68
17/03/2025	485378	NOTAS A PRAZO		178,99	DKI7B49
20/03/2025	485834	NOTAS A PRAZO		264,98	SUO4G42
21/03/2025	485984	NOTAS A PRAZO		454,04	FYC9081
24/03/2025	486375	NOTAS A PRAZO		237,69	DKI7B49
25/03/2025	486453	NOTAS A PRAZO		262,48	SUO4G42
25/03/2025	486475	NOTAS A PRAZO		425,87	TKY7D68
25/03/2025	486527	NOTAS A PRAZO		249,99	FUF7B32
27/03/2025	486765	NOTAS A PRAZO		282,58	SUO4G42
27/03/2025	486781	NOTAS A PRAZO		275,02	SUO4G42
28/03/2025	486984	NOTAS A PRAZO		45,86	SUO4G42
28/03/2025	487211	NOTAS A PRAZO		214,37	DKI7B49
				327,16	FYC9081
TOTAL	22				

VALOR DA FATURA: R\$ 6.102,01

Seis Mil, Cento e Dois Reais e Um Centavo\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

GARÇA

, 01/04/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Matheus  
 Mathelus Silva Mufalo  
 RG: 37.468.476-5

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

0339974008349000000000358201010410520000610201

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.504

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.102,01

VALOR COBRADO 6.102,01

NR.AUTENTICACAO D.6F3.A49.645.747.9B5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## Prefeitura Municipal de Garça

### Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

#### GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>	
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 121498 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					
Base do Cálculo <b>R\$ 1.229,52</b>	Qtdo Notas <b>1</b>	Vencimento <b>25/04/2025</b>	Referência <b>3/2025</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-1136351-3-3</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 61,48</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 61,48</b>	

Autenticação Mecânica

Impressão em 18/04/2025 09:48:32 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> 44.518.371/0001-35			<b>Exercício: 2025</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	
Logradouro <b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>			Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>		
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>			
Vencimento <b>25/04/2025</b>	Código de Baixa <b>2-1136351-3-3</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>		
Valor Original <b>R\$ 61,48</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 61,48</b>		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ, SICOOB. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR:						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 121498 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA						

Autenticação Mecânica

81720000000-5 61481651202-2 50425020320-6 01136351003-0





## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	121498	R\$ 1.229,52	5,00 %	R\$ 61,48
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 61,48</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81720000000-5 61481651202-2  
50425020320-6 01136351003-0  
Data do pagamento 15/04/2025  
Valor em Dinheiro 61,48  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 61,48  
-----

DOCUMENTO: 041505  
AUTENTICACAO SISBB: C.230.0C9.915.495.B5B



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25105.5440431-1</b>	Pagar este documento até <b>15/04/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000331757864</b>			Valor Total do Documento <b>4.892,73</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.089,03	93,43	10,89	1.193,35
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.375,98	289,65	33,75	3.699,38
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	<b>Totais</b>	<b>4.465,01</b>	<b>383,08</b>	<b>44,64</b>	<b>4.892,73</b>

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

15/04/2025 07:43:08

85800000048 8 92730385251 7 05071625105 8 54404311282 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000048 8	92730385251 7	05071625105 8	54404311282 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25105.5440431-1  
 Pagar até: 15/04/2025  
 Valor: 4.892,73

Pague com o PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	54	06/02/2025	R\$ 4.800,00	R\$ 223,20	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	50	05/02/2025	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2080	24/02/2025	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	30435	28/02/2025	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	244	26/02/2025	R\$ 9.439,66	R\$ 438,95	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GAIOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	49	19/02/2025	R\$ 7.000,00	R\$ 325,50	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10861	04/02/2025	R\$ 2.017,01	R\$ 93,79	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1419	26/02/2025	R\$ 7.520,00	R\$ 349,68	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MED	23.011.624/0001-00	331	27/02/2025	R\$ 3.825,00	R\$ 177,86	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 3.375,98

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	54	06/02/2025	R\$ 4.800,00	R\$ 72,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TOLEDO CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45.723.428/0001-09	50	05/02/2025	R\$ 20.000,00	R\$ 300,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2080	24/02/2025	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	30435	28/02/2025	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	244	26/02/2025	R\$ 9.439,66	R\$ 141,59	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAIOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	49	19/02/2025	R\$ 7.000,00	R\$ 105,00	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10861	04/02/2025	R\$ 2.017,01	R\$ 30,26	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1419	26/02/2025	R\$ 7.520,00	R\$ 112,80	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MED	23.011.624/0001-00	331	27/02/2025	R\$ 3.825,00	R\$ 57,38	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 1.089,03

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.	01.568.077/0015-20	120270	05/02/2025	R\$ 1.341,30	R\$ 67,07	20/03/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 67,07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000048-8 92730385251-7  
05071625105-8 54404311282-3  
Data do pagamento 15/04/2025  
Numero do Documento 07.16.25105.5440431-1  
Valor Total 4.892,73  
=====

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

DOCUMENTO: 041506  
AUTENTICACAO SISBB: 3.06C.2F8.68E.579.3A3

## Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000008225037091123801

Número da NFS-e  
82Competência da NFS-e  
26/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
10/03/2025 23:16:11Número da DPS  
104Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
10/03/2025 23:16:11

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 35.358.559/0001-72	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (14) 99163-6161
<b>Nome / Nome Empresarial</b> FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		<b>E-mail</b> facontrera@hotmail.com	
<b>Endereço</b> MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO		<b>Município</b> Promissão - SP	<b>CEP</b> 16370-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.349.461/0009-60	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Garça - SP	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Limpeza do ar condicionado do consultório 1 e 2 UPA Limpeza do ar condicionado da farmácia da UPA TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Promissão - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 450,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 450,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 450,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mújalo  
RG 468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:00  
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FABIO A C 29994700880  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.2C0.9E1.2AB.058.62F
------------------	-----------------------

Data de Emissão	12/03/2025 23:08:00	Competência	03/2025	Número da NFS-e: 3730974 Pag. 1/1					
Código de Verificação	ZDTPJ1WFO	Número RPS	3497304						
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-						
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>									
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA								
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC				
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325								
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>									
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP				
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400								
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br				
<b>Discriminação dos Serviços</b>									
<pre> {[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2025.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]} </pre>									
<b>Código do Serviço</b>									
0107									
<b>VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.754,94</b>									
PIS	R\$ 17,91	COFINS	R\$ 82,65	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 27,55
B. Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		ISS Retido		V. do ISS (R\$)		V. Líquido (R\$)	
R\$ 2.754,94		2,00 %		2 - Não		R\$ 55,10		R\$ 2.626,83	


 Paula da Silva  
 RG: 34.979.384-0  
 Assistente de RH



15/05/2025, 14:21

Banco do Brasil



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321514173476721  
15/05/2025 14:21:2915/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:28  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101187915754110470000262683

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 40.902

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.626,83

VALOR COBRADO 2.626,83

-----

NR.AUTENTICACAO E.5CC.403.F51.E00.08A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Data de Emissão	12/03/2025 23:08:00	Competência	03/2025	Número da NFS-e: 3730973 Pag. 1/1					
Código de Verificação	RD2A4KXJY	Número RPS	3497303						
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-						
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>									
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA								
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC				
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325								
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>									
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP				
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400								
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br				
<b>Discriminação dos Serviços</b>									
<pre> {[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 3/2025.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]} </pre>									
<b>Código do Serviço</b>									
0103									
<b>VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24</b>									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$) R\$ 1.107,24		Aliquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não		V. do ISS (R\$) R\$ 22,14		V. Líquido (R\$) R\$ 1.107,24	

  
 Ana Paula da Silva  
 RG: 34.979.384-0  
 Assistente de RH

15/05/2025, 14:21

Banco do Brasil

15/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:29  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

74593180151154701700101187915598410470000110724

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 40.903

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

-----

NR.AUTENTICACAO A.C07.074.6A1.326.56D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

**RATEIO SISTEMA DOMÍNIO  
COMPETÊNCIA 03/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
AHBB - HSL DIRETO	196	522,04
AHBB - MEDIA DIRETO	154	410,18
AHBB - UTI	37	98,55
BILAC	20	53,27
CER - ITAPOLIS	29	77,24
GABRIEL MONTEIRO	4	10,65
LOUVEIRA	113	300,97
PIACATU	9	23,97
SANTA CASA ANNA CINTRA	287	764,42
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	53	141,16
UPA AMPARO	48	127,85
UPA ARAGUARI	145	386,20
UMTS TABOÃO DA SERRA	285	759,09
	<b>1380</b>	<b>3.675,60</b>

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Janeiro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

16/04/2025	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 404,70
------------	--------------------	------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:3623283  
9838

Assinado de forma digital  
por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:43:12 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:00  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	404,70



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




CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	9.D2B.63B.832.3DB.BBA
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: 1.661,59		DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		NF-e 000002077									
DATA DE RECEBIMENTO 11		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1									
 <b>SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO GÁLIA / SP CEP: 17450-000 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeshortifruti.com.br		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO</b> <b>AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> N° 000002077 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35250312965462000203550010000020771000618668 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250721100201 18/03/2025 17:41:48											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 314015587110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0002-03									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 34075066		UF SP									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA EMISSÃO 18/03/2025									
				HORA SAÍDA 17:41:48									
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 29,29		VALOR DO ICMS 5,27		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.661,59									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.661,59									
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI									
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
				PESO BRUTO									
				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,395	9,99	13,93					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	13,365	4,17	55,76					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	4,960	9,99	49,55					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,890	5,60	4,98					
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	10,000	9,99	99,90					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	43,945	4,12	181,15					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	14,910	7,70	114,78					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,770	3,74	77,62					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	14,750	4,99	73,60					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	13,99	55,96					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,155	9,48	20,43					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	14,925	5,49	81,94					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,000	4,99	59,88					
20466	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	11,000	4,99	54,89					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	9,000	7,99	71,91					
20770	COUVE MANT mc	07041090	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	6,000	22,66	135,94					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	8,920	9,06	80,85					
2936	PERA kg	08083000	040	5929	KG	1,300	13,99	18,19					
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	020	5929	UN	6,000	7,32	43,94	29,29	5,27		18,00	
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	28,155	2,99	84,18					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	23,285	4,99	116,19					
1046471	MANDIOCA CONG KG	07141000	040	5929	UN	9,000	4,99	44,91					

RECEBIMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: 1.661,59										NF-e 000002077			
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.										SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 <b>SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO GÁLIA / SP CEP: 17450-000 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br			<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO</b> <b>AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> Nº 000002077 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1									CHAVE DE ACESSO 35250312965462000203550010000020771000618668 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE										135250721100201 18/03/2025 17:41:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
314015587110						12.965.462/0002-03							
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0009-60		18/03/2025					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				WILLIANS		17400-000		18/03/2025					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA				
GARÇA			34075066		SP		ISENTO		17:41:48				
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,500	1,99	6,96					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,461	3,99	21,79					
2813	REPOI HO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	4,245	2,99	12,69					
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 201 - CGO: 342788 / NFC-e: 203 - CGO: 416472, 417314, 418529 Conforme artigo 135, § 3º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal													



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.661,59

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: 5.351.5D1.DFA.4C9.A51

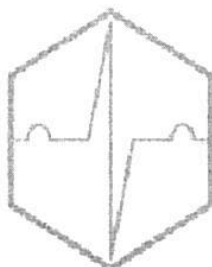


## RECIBO DE LOCAÇÃO

**RECIBO DE LOCAÇÃO 36850** Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A  
 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006  
 VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP  
 Fone/Fax: 115012-3799  
 E-mail: oxymed@oxymed.com.br  
 CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 03/04/2025		
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)3374-8438		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0036850/01	VENCTO 18/04/2025	VALOR 800,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS C/ TELA GRAFICA					800,00	800,00
--	0	C-14699 PAT.:RESP313PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025					0,00	0,00



# OXYMED

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador  
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003  
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 147,60 FONTE: IBPT  
 VENCIMENTO: 18/04/2025 - VALOR R\$: 800,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**VALOR TOTAL: 800,00**

Nº  
36850

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação  
 Data \_\_\_\_\_  
 Carimbo/Assinatura \_\_\_\_\_

SÃO PAULO, 11 DE ABRIL DE 2025

## ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6  
 BAIRRO: VILA WILLIAMS - GARÇA / SP  
 CEP: 17400-000  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

57.417.537/0001-79  
 OXYMED COM E LOC DE EQUIP  
 MÉDICO HOSP S.A.  
 R. GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357  
 VL. SANTA CATARINA  
 CEP 04376-006  
 SÃO PAULO / SP

PREZADO(S) SENHOR(S):

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

 N/ NOTA FISCAL Nº 0036850

SÉRIE DE 03/04/2025

 S/ NOTA FISCAL Nº

SÉRIE DE

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NF em referência contém irregularidades que abaixo apontamos cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

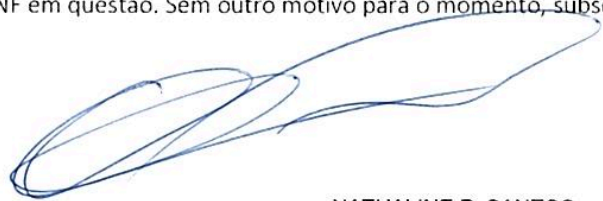
Código	Especificação	Código	Especificação	Código	Especificação
01	Razão Social	13	Quantidade (produto)	25	Nome do Transportador
02	Endereço	14	Descrição dos Produtos	26	Endereço do Transportador
03	Município	15	Preço Unitário	27	Termo de Isenção do IPI
04	Estado	16	Valor Total do Produto	28	Termo da Isenção do ICMS
05	Nº de Inscrição CNPJ/MF	17	Classificação Fiscal	29	Peso – Bruto/líquido
06	Nº de Inscrição Estadual	18	Alíquota do IPI	30	Volumes – Marca/Num/Quant
07	Natureza da Operação	19	Valor do IPI	X 31	Dados Adicionais
08	Cód. Fiscal da Operação	20	Base de Cálculo do IPI	32	Datas de Vencimento
09	Via de Transporte	21	Valor Total da Nota	33	Fatura duplicata
10	Data da Emissão	22	Alíquota do ICMS	34	Valor duplicata
11	Data da Saída	23	Valor do ICMS	35	Valor do ISS
12	Unidade (produto)	24	Base de Cálculo do ICMS	36	Outros

CÓDIGOS COM IRREGULARIDADES	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
31	NO CAMPO DE DADOS ADICIONAIS CONSIDERAR A INCLUSÃO:  TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S(as) ficar arquivada juntamente com a NF em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,



NATHALINE P. SANTOS  
 RG 06.818.438-97  
 FATURAMENTO OXYMED

CARIMBO E ASSINATURA

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MÉDICO HOSP. S.A.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379326305900000020992001549002310550000080000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 41.602

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00  
-----

NR. AUTENTICACAO 0.822.DB6.B00.F44.63F  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 11009, emitido em 05/03/2025 20250317014454963000170	Número da Nota <b>00011009</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/03/2025 18:49:58</b>			
	Código de Verificação <b>RA9R-GGDD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ebatista@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Aluguel de software - mesalidade e cloud GARÇA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 30,26 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 93,79 Referente ao período: marco de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.017,01</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,26	20,17	60,51	13,11
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11009, emitido em 05/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;				

Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082068988730373744260008410550000189296

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.603

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.892,96

VALOR COBRADO 1.892,96

NR.AUTENTICACAO 5.1DA.CC1.CD1.D9F.341

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação  
18091074XQ



Nº da Nota:	161329
Série	2
Nº RPS:	462635
Data de Emissão:	17/03/2025
Competência:	03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social/Nome: <b>SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA</b>						
CNPJ/CPF: <b>50429810000136</b>		Inscrição Municipal <b>17758</b>		Insc. Estadual		
Endereço: <b>RUA CID SILVA CESAR 600</b>			CEP: <b>13562-400</b>			
Complemento:			Bairro: <b>SANTA FELICIA</b>			
Município: <b>SAO CARLOS</b>		UF <b>SP</b>		País: <b>Brasil</b>		
E-mail: <b>sapra@sapra.com.br</b>			Telefone: <b>16 33622700</b>			
Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social/Nome: <b>ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB</b>						
CNPJ/CPF: <b>45349461000960</b>		Inscrição Municipal		Insc. Estadual <b>ISENTO</b>		
Endereço: <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70</b>			CEP: <b>17400-000</b>			
Complemento: <b>SALA 6</b>			Bairro: <b>VL WILLIAMS</b>			
Município: <b>GARCA</b>		UF <b>SP</b>		País: <b>Brasil</b>		
E-mail: <b>ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br</b>			Telefone:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Qtd. 10 MP Vl. Unit.: R\$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/04/2025						
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025						
PARC. 08/12 MAR/2025						
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA						
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER						
Empresa tributada pelo lucro presumido.						
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.						
INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).						
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) eletrônico efetuado por meio do Siafi.						
Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$ 10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.						
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 7 14 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.						
*Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012*						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
VALOR TOTAL DA NOTA = 147.90						
Local de Prestação: SAO CARLOS						
Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente						
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		147,90	2,00	2,96	Não	147,90
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Tomador de Serviço						
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA				Código de Verificação		
				18091074XQ		
				Número da Nota:		
				161329		
Local	Data	Assinatura				

Sarha Alfaro Miranda de Andrade  
Téc. Segurança do Trabalho  
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 . CONTA: 37.216-1  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339976151760000004202035901012110530000014790

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.604  
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 147,90  
VALOR COBRADO 147,90

NR. AUTENTICACAO 7.5EA.D81.3BB.99D.58D

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.




**FERNANDO N. G. FERNANDES  
FRIGORIFICO ME**

 ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N  
 RIO DO PEIXE - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000  
 www.fishfacil.com.br  
 fishfacil@fishfacil.com.br

**DA NFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.007.639  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 0405 8548 9200 0101 5500 1000 0076 3910 0007 6370

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250863333178 02/04/25 10:03:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD. ESTABELEC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.854.892/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315083345110				

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 02/04/2025
			HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**
 Número : 001  
 Vencimento : 16/04/2025  
 Valor R\$ : 242,88
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	242,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	242,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,458	44,50	0,00	242,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.333-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>														

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
 Cred ICMS = R\$5,08 BC ICMS = R\$242,88 Aliq ICMS 2,09%  
 \*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE  
 3 NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 TERMO DE COLABORAÇÃO 03 / 2023  
 ORIGEM: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
 MÉDIA COMPLEXIDADE  
 L 03 (385)

RESERVADO AO FISCO

(385)

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900055080014210530000024288

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.605  
 DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 242,88  
 VALOR COBRADO 242,88

NR.AUTENTICACAO F.EBA.F86.136.0E4.B55  
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 534,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.035.688 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0356 8810 0354 1840	
		Nº. 000.035.688 Série 001 Folha 1/1		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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250732320132 - 19/03/2025 17:19:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF		
797833036116	20022604		44.672.062/0001-15		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	19/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1434075066	

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/04/2025
Valor	R\$ 534,38

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
534,38	76,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,39	534,38

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0- Por conta do Rem				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	Volumes			10,060	10,060	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
787	(605) AGUA P/ INJECÃO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+	30049099	5/00	5102	CX	3,0000	38,8600	116,58	0,00	116,58	13,99		12,00	
2596	CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C 50 FA - EUGIA EUGIA G+	30042059	2/00	5102	CX	1,0000	216,5000	216,50	0,00	216,50	25,98		12,00	
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS UNIAO QUIMICA/AI S+	30049099	5/00	5102	UN	10,0000	20,1300	201,30	0,00	201,30	36,23		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 382195036 CONTATO ANDERSON Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA: PDC#382195036#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 354158\_ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6\_AE 1.27330-8

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,26 Estadual: R\$ 64,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000\_Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 : ENTREGA 1 DIA

## RESERVADO AO FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399015711150000000225305701010610530000053438

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.606

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 534,38

VALOR COBRADO 534,38

=====

NR.AUTENTICACAO B.5AD.590.E15.017.216

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000021470 SERIE: 3

 <p><b>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME</b> AV. DR LABIANO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000021470 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>35-2503-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.470-197.055.196-9</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135.250.744.010.904 20/03/2025 18:23:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ <b>05.335.433/0001-11</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO 20/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG	HORA DA SAÍDA 18 20 32
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA 000021470-1 - CARTEIRA - 16/04/25 - R\$ 1.061,43
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	1.061,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.061,43

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	5	18,2500	91,25			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB. 100, 102, PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12	18,4700	221,64			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	7	19,1200	133,84			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00	
18530	TAMPA P/COPO ISOPOR 180 ML C/FURO /100 U	39235000	0102	5929	PCT	10	10,9500	109,50			0,00	
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	88,5000	265,50			0,00	
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5600	31,20			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado  
*Bruno Joaquim*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-045791</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p>	RESERVADO AO FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 , CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23790095049507900000604001424201110530000106143

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.607

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.061,43

VALOR COBRADO 1.061,43

NR.AUTENTICACAO E.620.C23.CC1.5A1.009

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria




0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		<b>DAINFÉ</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº. 1984090 FL 1 / 1</b> <b>SÉRIE 1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9840 9016 6037 2780</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135250733594370 19/03/2025 20:20:17</b>			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>395060142110</b>		<b>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</b>		<b>CNPJ</b> <b>67.729.178/0004-91</b>	
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			<b>CNPJ / CPF</b> <b>45.349.461/0009-60</b>		<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>19/03/2025</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>VILA WILLIAMS</b>		<b>CEP</b> <b>17400-000</b>	
<b>MUNICÍPIO</b> <b>GARÇA</b>		<b>FONE / FAX</b> <b>1434075066</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>	
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DE SAÍDA</b>	
<b>FATURA/DUPLICATA</b>					
<b>FATURA/DUPLIC.</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>FATURA/DUPLIC.</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
1984090/1	16/04/2025	2.000,00			
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> <b>2.000,00</b>		<b>VALOR DO ICMS</b> <b>360,00</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> <b>0,00</b>	
		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</b> <b>0,00</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> <b>2.000,00</b>	
<b>VALOR DO FRETE</b> <b>0,00</b>		<b>VALOR DO SEGURO</b> <b>0,00</b>		<b>VALOR DO DESCONTO</b> <b>0,00</b>	
		<b>OUTRAS DESPESAS</b> <b>0,00</b>		<b>VALOR DO IPI</b> <b>0,00</b>	
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <b>2.000,00</b>	
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>			<b>FRETE POR CONTA</b> <b>0 - Por conta do emitente</b>		<b>CÓDIGO ANTT</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>			<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>
<b>QUANTIDADE</b> <b>2,00</b>			<b>ESPECIE</b> <b>VOLUME(S)</b>		<b>MARCA</b>
			<b>NUMERO</b> <b>0,04328</b>		<b>PESO BRUTO</b> <b>7,760</b>
					<b>PESO LÍQUIDO</b> <b>7,760</b>
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>					
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</b>	<b>NCM / SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UN</b>
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292416 Q : 2.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	38221920	700	5102	TI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401100 Q: 2.000,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN
	<b>VALOR UNITÁRIO</b> <b>VALOR TOTAL</b> <b>B.CALC. ICMS</b> <b>VALOR ICMS</b> <b>VALOR IPI</b> <b>ALÍQUOTAS ICMS IPI</b>				
	0,81 1.620,00 1.620,00 291,60 0,00 18,00 0,00				
	0,19 380,00 380,00 68,40 0,00 18,00 0,00				
 <b>Bruno Joaquim dos Santos</b> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado					
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>					
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> <b>550516029</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> <b>0,00</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>0,00</b>	
				<b>VALOR DO ISSQN</b> <b>0,00</b>	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) DATA ENTREGA: 20/03/2025 Pedido: 3106214 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3106214 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)				<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO DO BRASIL

-----  
 00190000090171153600101446295170410530000200000  
 BENEFICIARIO:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
 NOME FANTASIA:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 -----

NR. DOCUMENTO	41.608
NOSSO NUMERO	17115360001446295
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00
NR.AUTENTICACAO	6.1E0.4C8.90D.EC3.0BA

-----  
 Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Abril de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

17/04/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 49.423,67
17/04/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.249,06

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623283  
9838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:42:43 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Março/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25107.2741351-1</b>	Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000333755571</b>			Valor Total do Documento <b>549.668,30</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	<b>Totais</b>	<b>549.668,30</b>			<b>549.668,30</b>

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6	68300385251 3	07071625107 9	27413511681 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25107.2741351-1  
 Pagar até: 17/04/2025  
 Valor: 549.668,30

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891  
24/04/2025 14:29:27

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.23  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85830005496-6	68300385251-3
	07071625107-9	27413511681-0
Data do pagamento		17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2741351-1	
Valor Total		549.668,30

-----

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

-----

DOCUMENTO: 041701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.2FE.F16.B7E.F83

---

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

<b>Centro de custo</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
TABOÃO MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 97.138,94
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 959,13
GABRIEL	R\$ 1.113,56	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 257,61
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 9.591,00
<b>GARÇA MEDIA</b>	<b>R\$ 49.423,67</b>	<b>R\$ 13.249,06</b>
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 14.774,47
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 21.080,32
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ 368.653,90</b>	<b>R\$ 181.014,40</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>549.668,30</b>

## Nota Explicativa – Valores de IR

Ref. competência: 03/2025

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70, Sala 06, Vila Williams, Garça/SP, CEP 17402-064, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0009-06, vem por meio desta justificar a divergência identificada entre os valores de Imposto de Renda retido e os valores repassados pela Prefeitura, na presente competência.

Tal diferença decorre de ajustes operacionais inerentes à execução da folha de pagamento, os quais podem ocasionar variações pontuais entre competências distintas.

Ressaltamos que os valores são regularmente monitorados, e eventuais compensações ocorrem nos meses subsequentes, assegurando conformidade com a legislação vigente.

Garça - SP, 15 de Maio de 2025

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** PAOLLA ZUZULLO DE OLIVEIRA  
Data: 15/05/2025 09:03:56 -0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Paolla Zuzullo de Oliveira  
Analista Departamento Pessoal

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

C. Custos: 103-107

Página: 1/5

Emissão: 17/04/2025

Horas: 11:13:37

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 02/25	2.067,19	0,00	0,00	0	554,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 02/25	2.957,02	248,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,72
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 02/25	6.284,08	689,35	0,00	0	0,00	27,50	896,00	642,55
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 02/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/25	576,67	47,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 02/25	3.069,24	261,71	189,59	1	0,00	7,50	169,44	26,91
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 02/25	5.056,04	517,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 02/25	4.792,65	480,55	189,59	1	0,00	22,50	662,77	264,79
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 02/25	4.402,67	425,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	231,99
7845	AMANDA SCOMBADE DEODATO LUIZETTI	Mensal 02/25	8.547,20	951,62	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.140,65
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 02/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 02/25	3.945,68	366,88	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,94
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 02/25	4.397,50	425,23	379,18	2	0,00	15,00	381,44	157,52
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 02/25	2.675,59	218,03	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 02/25	4.992,65	508,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	260,84
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	3.328,44	292,81	379,18	2	0,00	7,50	169,44	29,79
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 02/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 02/25	2.396,32	315,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 02/25	3.654,30	357,61	379,18	2	0,00	15,00	381,44	56,19
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PA	Mensal 02/25	4.889,04	494,04	379,18	2	0,00	22,50	662,77	240,79
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 02/25	804,99	67,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	89,44	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 02/25	67,08	5,03	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 02/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Férias	1.869,29	145,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	2.090,65	166,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Férias	9,43	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 02/25	4.856,04	489,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	319,72
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.239,67	178,82	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	3,78	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 02/25	4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	Mensal 02/25	4.352,67	418,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	180,18
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	Mensal 02/25	1.103,34	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	Mensal 02/25	4.277,67	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	175,49
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	Rescisão	1.061,09	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	241,35
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	13o Resc.	708,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 02/25	4.598,30	453,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	269,85
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	6.312,91	693,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	649,37
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 02/25	3.600,96	325,51	568,77	3	0,00	7,50	169,44	33,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 02/25	2.089,55	264,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 02/25	2.762,04	225,81	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	Mensal 02/25	2.605,11	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	Mensal 02/25	3.102,60	265,71	0,00	0	0,00	15,00	381,44	44,09

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

C. Custos: 103-107

Página: 2/5  
Emissão: 17/04/2025  
Horas: 11:13:37

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 02/25	445,08	39,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 02/25	2.190,75	282,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 02/25	2.251,20	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 02/25	2.644,19	215,20	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DAMILO CORREA	Mensal 02/25	5.037,71	514,86	379,18	2	0,00	22,50	662,77	269,56
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 02/25	3.945,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	125,69
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B.	Mensal 02/25	2.420,38	201,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B.	Férias	5,52	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 02/25	2.759,89	225,62	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 02/25	3.059,55	260,55	379,18	2	0,00	7,50	169,44	12,05
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 02/25	901,08	86,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 02/25	4.121,87	388,02	758,36	4	0,00	15,00	381,44	64,88
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Férias	2.747,91	224,54	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 02/25	4.252,67	404,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	167,28
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	5.749,84	614,56	189,59	1	0,00	27,50	896,00	464,06
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 02/25	1.461,36	147,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZI	Mensal 02/25	4.792,65	480,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	222,14
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 02/25	2.906,26	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 02/25	2.023,42	213,48	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 02/25	3.023,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 02/25	2.655,97	216,26	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,97
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 02/25	1.887,44	149,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Férias	3,77	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUIYS	Mensal 02/25	5.208,77	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	382,12
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 02/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 02/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 02/25	2.783,60	227,75	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Férias	1.237,16	92,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 02/25	2.373,01	190,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 02/25	3.015,55	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	14,37
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 02/25	5.056,03	517,42	379,18	2	0,00	22,50	662,77	273,10
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 02/25	2.713,81	221,47	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 02/25	2.933,33	245,40	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Mensal 02/25	2.177,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Férias	2.903,75	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 02/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	3.195,11	276,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,31
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 02/25	2.948,45	247,21	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,15
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 02/25	3.945,68	366,88	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,38
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 02/25	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 02/25	4.889,04	494,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	326,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 02/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	3.195,11	276,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,31
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 02/25	3.979,73	397,50	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,89
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	5,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 02/25	2.251,80	179,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

C. Custos: 103-107

Página: 3/5

Emissão: 17/04/2025

Horas: 11:13:37

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 02/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 02/25	3.637,55	329,91	379,18	2	0,00	15,00	381,44	57,83
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 02/25	4.795,54	480,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	308,01
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Rescisão	3.873,79	358,25	0,00	0	0,00	27,50	896,00	949,28
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	13o Resc.	1.598,52	121,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 02/25	2.544,18	206,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 02/25	697,14	78,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	90,28	0,00	157,99	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 02/25	1.782,72	140,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Férias	3,78	0,00	50,56	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 02/25	4.889,04	494,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 02/25	2.425,03	255,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 02/25	2.552,73	206,97	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 02/25	2.382,24	921,76	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 02/25	2.243,84	179,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 02/25	2.293,83	183,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 02/25	4.405,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	201,31
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 02/25	5.032,69	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	342,51
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 02/25	2.362,65	189,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 02/25	675,23	59,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 02/25	2.533,42	205,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 02/25	836,05	85,25	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 02/25	1.944,66	154,33	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	3,78	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 02/25	4.377,67	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	195,13
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 02/25	2.783,60	227,75	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Férias	1.855,73	144,24	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 02/25	2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.396,32	315,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 02/25	4.889,04	494,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/25	3.637,55	329,91	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,71
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.451,92	197,90	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 02/25	384,02	31,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 02/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 02/25	1.013,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 02/25	2.783,60	227,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,25
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 02/25	4.198,20	397,33	379,18	2	0,00	15,00	381,44	131,81
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 02/25	2.565,96	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 02/25	2.056,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 02/25	2.739,50	223,78	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,24
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Mensal 02/25	3.569,35	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	69,24
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 02/25	2.329,13	186,85	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 02/25	4.121,87	388,02	0,00	0	0,00	15,00	381,44	178,64
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 02/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 02/25	2.452,21	197,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00



## 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/03/2025 a 31/03/2025  
 C. Custos: 103-107

Página: 4/5  
 Emissão: 17/04/2025  
 Horas: 11:13:37

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 02/25	2.447,42	201,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	6,88	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 02/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.978,28	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	11,57
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.293,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 02/25	290,37	20,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 02/25	2.232,37	178,14	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 02/25	2.363,06	778,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	MEMUEL CAMPANARI	Mensal 02/25	5.171,17	533,54	379,18	2	0,00	22,50	662,77	295,38
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 02/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 02/25	3.781,00	363,81	379,18	2	0,00	15,00	381,44	74,26
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Férias	4,60	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 02/25	2.717,73	221,82	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,75
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	3.722,08	340,05	0,00	0	0,00	15,00	381,44	125,86
2683	PEDRO HENRIQUE MICEANA FURTADO	Mensal 02/25	2.056,98	162,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 02/25	4.452,67	432,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	241,67
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 02/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 02/25	5.187,33	535,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	383,82
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES MORAL	Mensal 02/25	3.087,99	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	19,80
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 02/25	5.218,90	540,22	0,00	0	0,00	27,50	896,00	390,64
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 02/25	1.103,34	118,38	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 02/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 02/25	3.294,03	288,68	0,00	0	0,00	15,00	381,44	69,36
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 02/25	6.416,52	707,89	189,59	1	0,00	27,50	896,00	621,74
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 02/25	3.018,05	255,57	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,53
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 02/25	2.565,97	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Rescisão	1.017,24	76,29	0,00	0	0,00	15,00	381,44	84,94
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	13o Resc.	427,66	32,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 02/25	5.049,28	516,48	568,77	3	0,00	22,50	662,77	229,14
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 02/25	2.252,31	179,93	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 02/25	1.990,24	156,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	Mensal 02/25	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 02/25	4.121,87	388,02	379,18	2	0,00	15,00	381,44	121,76
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	2.747,91	224,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 02/25	4.252,66	404,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	167,28
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 02/25	2.753,90	225,08	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 02/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 02/25	2.445,91	200,76	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	3,77	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 02/25	2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMARES RODRIGUES ROSA	Mensal 02/25	4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 02/25	2.056,98	162,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Férias	2.756,81	225,34	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,42
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/25	3.015,02	255,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	37,55
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.782,81	347,34	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,88
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 02/25	2.335,59	187,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

C. Custos: 103-107

Página: 5/5

Emissão: 17/04/2025

Horas: 11:13:37

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Férias	2.805,67	230,08	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,73
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 02/25	5.239,81	543,15	0,00	0	0,00	27,50	896,00	395,58
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 02/25	3.046,68	259,00	189,59	1	0,00	7,50	169,44	25,42
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.057,89	260,35	189,59	1	0,00	7,50	169,44	26,16
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 02/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 02/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Rescisão	424,96	31,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total:</b>		<b>529.757,47</b>	<b>42.185,49</b>	<b>24.823,66</b>					<b>16.249,06</b>
Empregados:	189	Estagiários:	0	Contribuintes:	24.823,66					16.249,06
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	155	Estagiários:	0	Contribuintes:	24.823,66					16.249,06

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2025	0,00	193.356,23	0,00	193.356,23	0,00
0588	Mensal 02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizado:</b>			<b>193.356,23</b>	<b>0,00</b>	<b>193.356,23</b>	<b>0,00</b>

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:31  
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 . CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	13.249,06

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

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 . CONTA: 36.829-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.DF3.3AE.47F.2E9.B37
------------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT  
 Competência: 03/2025  
 Complemento: Todos

Página: 1/3  
 Emissão: 17/04/2025  
 Horas: 12:28:01

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>Folha Mensal</b>							
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	4.104,80	0,00	0,00	0,00	9,40	385,98
7037	ADRIANE JACOMINI	6.284,08	0,00	0,00	0,00	10,97	689,35
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.668,73	0,00	0,00	0,00	8,95	217,41
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.991,03	0,00	0,00	0,00	8,44	252,32
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	8.157,41	389,79	0,00	0,00	11,13	951,62
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	1.792,71	0,00	0,00	0,00	7,73	138,57
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,15	218,03
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.824,76	0,00	0,00	0,00	10,73	625,05
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.471,77	0,00	0,00	0,00	11,45	602,34
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.803,94	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.529,50	0,00	0,00	0,00	8,10	204,88
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.856,04	0,00	0,00	0,00	10,08	489,42
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	1.342,38	0,00	0,00	0,00	7,50	100,67
9074	BEATRIZ RISSI PELLISSARI ORETEA	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	1.769,87	0,00	0,00	0,00	7,50	132,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	6.586,65	0,00	0,00	0,00	11,11	731,71
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.705,97	0,00	0,00	0,00	9,12	338,12
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,45	394,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.757,12	0,00	0,00	0,00	8,17	225,37
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	2.706,20	0,00	0,00	0,00	8,16	220,78
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.931,37	0,00	0,00	0,00	8,36	245,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.704,85	0,00	0,00	0,00	10,86	362,14
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2514	DAJANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.374,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,96
2515	DANILO CORREA	4.683,65	0,00	0,00	0,00	9,93	465,29
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.950,75	0,00	0,00	0,00	8,39	247,49
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.727,75	0,00	0,00	0,00	8,16	222,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.983,69	0,00	0,00	0,00	8,43	251,44
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.665,05	0,00	0,00	0,00	8,88	217,08
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.808,85	0,00	0,00	0,00	10,04	482,82
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.252,67	0,00	0,00	0,00	9,52	404,95
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2.986,07	0,00	0,00	0,00	8,43	251,73
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.761,79	0,00	0,00	0,00	10,38	476,23
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.674,13	0,00	0,00	0,00	8,15	217,90
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.671,89	0,00	0,00	0,00	11,28	496,79
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.177,82	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
8800	FABIANO RUY	5.208,77	0,00	0,00	0,00	10,34	538,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	3.092,89	0,00	0,00	0,00	8,55	264,55
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.373,01	0,00	0,00	0,00	8,04	190,80
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.995,14	0,00	0,00	0,00	8,44	252,82
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.673,49	0,00	0,00	0,00	8,15	217,84
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.919,18	0,00	0,00	0,00	8,35	243,70
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.710,16	0,00	0,00	0,00	8,33	221,14
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.591,43	0,00	0,00	0,00	10,59	592,38
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.828,34	0,00	0,00	0,00	8,23	232,80

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT  
 Competência: 03/2025  
 Complemento: Todos

Página: 2/3  
 Emissão: 17/04/2025  
 Horas: 12:28:01

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.195,93	0,00	0,00	0,00	10,34	537,01
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	5.472,31	0,00	0,00	0,00	9,25	479,34
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.528,64	0,00	0,00	0,00	8,10	204,80
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.809,90	0,00	0,00	0,00	10,20	350,59
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.690,54	0,00	0,00	0,00	8,15	219,37
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.448,70	0,00	0,00	0,00	8,07	197,61
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	3.177,55	0,00	0,00	0,00	8,65	274,71
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.755,95	0,00	0,00	0,00	10,00	475,41
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	5.123,12	0,00	0,00	0,00	10,28	526,82
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.419,01	0,00	0,00	0,00	8,06	194,94
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.048,02	0,00	0,00	0,00	9,31	259,16
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.533,42	0,00	0,00	0,00	8,10	205,23
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.698,46	0,00	0,00	0,00	10,76	467,36
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.327,67	0,00	0,00	0,00	9,60	415,45
3003	LAIS DOS REIS VIANA	3.247,53	0,00	0,00	0,00	8,72	283,10
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.889,05	0,00	0,00	0,00	10,11	494,05
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.350,68	0,00	0,00	0,00	8,03	188,79
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.443,41	0,00	0,00	0,00	8,57	197,13
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.056,97	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.863,93	0,00	0,00	0,00	8,28	237,07
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.234,29	0,00	0,00	0,00	9,50	402,38
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.089,89	0,00	0,00	0,00	7,91	165,32
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	3.513,54	0,00	0,00	0,00	8,97	315,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	4.659,68	0,00	0,00	0,00	9,91	461,93
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.329,13	0,00	0,00	0,00	8,02	186,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.373,13	0,00	0,00	0,00	8,04	190,81
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.314,30	0,00	0,00	0,00	8,78	291,12
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	10,79	342,69
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.978,28	0,00	0,00	0,00	8,42	250,79
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.293,83	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.274,60	0,00	0,00	0,00	8,33	181,94
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.308,72	0,00	0,00	0,00	8,01	185,01
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.559,60	0,00	0,00	0,00	8,11	207,59
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.098,10	0,00	0,00	0,00	10,26	523,31
7776	PATRICIA MANTUANI	2.056,97	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.427,67	0,00	0,00	0,00	9,70	429,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.794,62	0,00	0,00	0,00	8,19	228,75
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
7795	POLYANA HELY DIAS	4.427,67	0,00	0,00	0,00	9,70	429,45
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	6.719,99	0,00	0,00	0,00	11,17	750,38
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	2.958,98	0,00	0,00	0,00	8,40	248,48
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.965,52	0,00	0,00	0,00	10,17	504,75
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.839,05	0,00	0,00	0,00	8,25	234,09
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.472,15	0,00	0,00	0,00	8,08	199,72
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.294,03	0,00	0,00	0,00	8,76	288,68
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.416,52	0,00	0,00	0,00	11,03	707,89
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.988,34	0,00	0,00	0,00	8,43	252,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT  
 Competência: 03/2025  
 Complemento: Todos

Página: 3/3  
 Emissão: 17/04/2025  
 Horas: 12:28:01

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.444,90	0,00	0,00	0,00	7,50	108,36
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.985,96	0,00	0,00	0,00	10,82	647,61
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.278,19	0,00	0,00	0,00	8,00	182,26
2605	ROSELY VASCO	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.808,85	0,00	0,00	0,00	10,04	482,82
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.252,67	0,00	0,00	3.553,27	9,52	404,95
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.035,14	0,00	0,00	2.124,60	8,49	257,62
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.089,89	0,00	0,00	0,00	7,91	165,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.987,71	0,00	0,00	0,00	8,43	251,88
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.335,71	0,00	0,00	0,00	8,02	187,44
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.877,12	0,00	0,00	0,00	10,10	492,38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	4.072,73	0,00	0,00	0,00	9,38	382,13
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.012,03	0,00	0,00	0,00	8,46	254,84
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.251,81	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
	Empregados: 156	Total: 532.433,68	389,79	0,00	5.677,87		49.423,67
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 156	Total: 532.433,68	389,79	0,00	5.677,87		49.423,67

#### Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento

EMPREGADOS							
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	7,25	0,00	0,00	0,00	11,28	1,02
	Empregados: 1	Total: 7,25	0,00	0,00	0,00		1,02
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 1	Total: 7,25	0,00	0,00	0,00		1,02

### Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	532.440,93	389,79	49.424,69	0,00	0,00	0,00	5.677,87	0,00	43.746,82

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:31  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	49.423,67

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

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.B76.623.7C2.114.746
------------------	-----------------------

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Abril de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

17/04/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10.501,18
------------	------	--------------------	---------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 14 de maio de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.05.16 08:43:42 -03'00'
---	---

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064





## GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

**17/04/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**324.710,34**CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.  
1Identificador  
0125041665652113-3Tag  
45349461 03/2025 MENSAL

## Composição do Documento

## Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
<b>Total FGTS:</b>		<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>

## Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 324.710,34**

## Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências do FGTS.

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - Página 1/1

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

PIX Cópia e Cola:

0002010302226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/c7be85719e44c599bef0ae784c68b41520400005303986580285923CA:XA ECONOMICA FEDERAL4008Bras111642070503\*\*\*\*6304C58P

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/c7be85719e44c599bef0ae784c68b41



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891  
24/04/2025 14:28:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.39  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE  
=====

ID: E0000000020250417184449611188155  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$324.710,34  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 17/04/2025 - 16:36:55  
COD PRODUTO: ec2fd361b8204d72a6cf3d2843d07c4b  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02  
=====

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
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: 17/04/2025 - 16:36:57  
=====

DOCUMENTO: 041702  
AUTENTICACAO SISBB: 0.69A.D3D.223.709.EC5  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

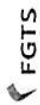
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

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: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

<b>Centro de custo</b>	<b>FGTS</b>
TABOÃO MISTA	R\$ 110.736,13
BILAC	R\$ 6.396,73
GABRIEL	R\$ 998,05
PIACATU	R\$ 965,08
GARÇA HSL	R\$ 42.308,00
GARÇA MEDIA	R\$ 42.187,37
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 10.501,18</b>
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 376,25
ITAPOLIS	R\$ 7.571,06
AMPARO	R\$ 15.498,99
LOUVEIRA	R\$ 29.546,53
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.947,96
UPA SÃO DIMAS	R\$ 11.088,80
ARAGUARI	R\$ 28.011,65
TIMOTEO	R\$ 5.576,56
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ 324.710,34</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ALEXIA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	17/04/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
03/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	17/04/2025	Mensal	1.308,12	104,64	0,00	0,00	0,00	104,64
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	2.840,02	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	17/04/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2025		ANA CAROLINE CHILVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	17/04/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
03/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	17/04/2025	Mensal	1.068,78	85,50	0,00	0,00	0,00	85,50
03/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.199-01	111	17/04/2025	Mensal	677,28	54,17	0,00	0,00	0,00	54,17
03/2025		BARBARA TORRES RAVIOS	9310	457.596.548-02	101	17/04/2025	Mensal	2.344,83	187,58	0,00	0,00	0,00	187,58
03/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	17/04/2025	Mensal	892,03	71,36	0,00	0,00	0,00	71,36
03/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.688-97	101	17/04/2025	Mensal	1.514,88	121,19	0,00	0,00	0,00	121,19
03/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	17/04/2025	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
03/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	17/04/2025	Mensal	2.432,84	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
03/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	17/04/2025	Mensal	729,85	58,38	0,00	0,00	0,00	58,38
03/2025		ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	9166	041.426.686-25	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	17/04/2025	Mensal	2.878,41	230,27	0,00	0,00	0,00	230,27
03/2025		GABRIELA ROCHA VARONEZE	9516	475.291.928-17	111	17/04/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
03/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	17/04/2025	Mensal	2.289,13	181,53	0,00	0,00	0,00	181,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	17/04/2025	Mensal	2.667,42	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
03/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	2.525,75	202,06	0,00	0,00	0,00	202,06
03/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.288-76	101	17/04/2025	Mensal	2.586,76	206,94	0,00	0,00	0,00	206,94
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
03/2025		JAEI ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	17/04/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
03/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	2.910,14	232,81	0,00	0,00	0,00	232,81
03/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	17/04/2025	Mensal	3.372,12	269,76	0,00	0,00	0,00	269,76
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		JESSICA LANDEALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	17/04/2025	Mensal	186,00	14,87	0,00	0,00	0,00	14,87
03/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	17/04/2025	Mensal	1.980,26	158,42	0,00	0,00	0,00	158,42
03/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.001,45	240,11	0,00	0,00	0,00	240,11
03/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 1 de 48





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

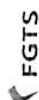
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	17/04/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
03/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.466.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.830,15	226,41	0,00	0,00	0,00	226,41
03/2025		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	17/04/2025	Mensal	3.902,68	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
03/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	17/04/2025	Mensal	3.986,33	318,90	0,00	0,00	0,00	318,90
03/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	17/04/2025	Mensal	2.230,41	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
03/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.166.678-51	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	17/04/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
03/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	17/04/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
03/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	17/04/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
03/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	17/04/2025	Mensal	3.350,05	268,00	0,00	0,00	0,00	268,00
03/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	17/04/2025	Mensal	2.071,92	165,75	0,00	0,00	0,00	165,75
03/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	17/04/2025	Mensal	2.793,70	223,49	0,00	0,00	0,00	223,49
03/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	17/04/2025	Mensal	2.039,76	163,18	0,00	0,00	0,00	163,18
03/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	17/04/2025	Mensal	2.950,05	236,00	0,00	0,00	0,00	236,00
03/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	17/04/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
03/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	17/04/2025	Mensal	2.827,14	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
03/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	17/04/2025	Mensal	2.543,63	203,49	0,00	0,00	0,00	203,49
03/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	418.838.458-41	111	17/04/2025	Mensal	2.808,32	224,66	0,00	0,00	0,00	224,66
03/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.888-56	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	63	063.848.588-31	101	17/04/2025	Mensal	4.753,49	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
03/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.388-08	105	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		PAMELA SUELI NITCHEPARENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	17/04/2025	Mensal	2.668,36	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	17/04/2025	Mensal	4.690,39	375,23	0,00	0,00	0,00	375,23
03/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	17/04/2025	Mensal	2.685,73	214,65	0,00	0,00	0,00	214,65
03/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	17/04/2025	Mensal	1.863,37	149,06	0,00	0,00	0,00	149,06
03/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	17/04/2025	Mensal	3.038,54	243,07	0,00	0,00	0,00	243,07
03/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4863	106.530.338-69	101	17/04/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
03/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	17/04/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
03/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	17/04/2025	Mensal	2.189,12	175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
				Total do Tomador		Sem Tomador		101,248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	8.099,74
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06		101,248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	8.099,74
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 3 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

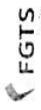
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89		
03/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	17/04/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42		
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	17/04/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21		
03/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	17/04/2025	Mensal	2.968,76	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50		
03/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	17/04/2025	Mensal	4.104,80	328,38	0,00	0,00	0,00	328,38		
03/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	17/04/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72		
03/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	17/04/2025	Mensal	2.318,72	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49		
03/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.341,56	187,32	0,00	0,00	0,00	187,32		
03/2025		AGUIA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	17/04/2025	Mensal	2.758,06	220,64	0,00	0,00	0,00	220,64		
03/2025		ALTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	17/04/2025	Mensal	4.109,12	328,72	0,00	0,00	0,00	328,72		
03/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.612.828-02	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	17/04/2025	Mensal	2.668,73	213,49	0,00	0,00	0,00	213,49		
03/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	17/04/2025	Mensal	2.497,12	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76		
03/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	17/04/2025	Mensal	2.991,03	239,28	0,00	0,00	0,00	239,28		
03/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48		
03/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41		
03/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21		
03/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8742	361.105.098-27	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80		
03/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7815	565.466.708-28	101	17/04/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77		
03/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83		
03/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	17/04/2025	Mensal	4.715,90	377,27	0,00	0,00	0,00	377,27		
03/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.688-90	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65		
03/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21		
03/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIOQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80		
03/2025		ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	17/04/2025	Mensal	1.792,71	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41		
03/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87		
03/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80		
03/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	17/04/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04		
03/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	17/04/2025	Mensal	5.824,76	465,98	0,00	0,00	0,00	465,98		
03/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22		
03/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27		
03/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14		
03/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41		
03/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	17/04/2025	Mensal	4.471,77	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74		

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 4 de 48



**Detalhe da Guia Emitida**

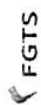
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANDREA LINA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	17/04/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
03/2025		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.066.098-00	101	17/04/2025	Mensal	4.531,63	362,53	0,00	0,00	0,00	362,53
03/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	17/04/2025	Mensal	2.529,50	202,36	0,00	0,00	0,00	202,36
03/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	17/04/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
03/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	17/04/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
03/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	17/04/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
03/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	17/04/2025	Mensal	1.342,38	107,39	0,00	0,00	0,00	107,39
03/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	17/04/2025	Mensal	2.903,67	232,29	0,00	0,00	0,00	232,29
03/2025		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
03/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BRUNO DE SOUZA MORAES	9668	328.970.038-04	101	17/04/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	17/04/2025	Mensal	2.704,86	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	17/04/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
03/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.988-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	17/04/2025	Mensal	2.484,39	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	17/04/2025	Mensal	2.933,52	234,68	0,00	0,00	0,00	234,68
03/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	17/04/2025	Mensal	662,22	52,97	0,00	0,00	0,00	52,97
03/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	17/04/2025	Mensal	2.873,77	229,90	0,00	0,00	0,00	229,90
03/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	17/04/2025	Mensal	6.586,65	526,93	0,00	0,00	0,00	526,93
03/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	17/04/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
03/2025		CAROLAINA MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	17/04/2025	Mensal	2.934,49	234,75	0,00	0,00	0,00	234,75
03/2025		CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	17/04/2025	Mensal	3.705,97	296,47	0,00	0,00	0,00	296,47
03/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	17/04/2025	Mensal	3.036,68	242,93	0,00	0,00	0,00	242,93





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	17/04/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
03/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	17/04/2025	Mensal	2.757,12	220,56	0,00	0,00	0,00	220,56
03/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	17/04/2025	Mensal	2.706,20	216,49	0,00	0,00	0,00	216,49
03/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	17/04/2025	Mensal	2.931,37	234,50	0,00	0,00	0,00	234,50
03/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.544.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.946,20	235,69	0,00	0,00	0,00	235,69
03/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	17/04/2025	Mensal	2.704,85	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
03/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	17/04/2025	Mensal	495,26	39,62	0,00	0,00	0,00	39,62
03/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	17/04/2025	Mensal	2.374,80	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
03/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	17/04/2025	Mensal	2.988,68	239,09	0,00	0,00	0,00	239,09
03/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	17/04/2025	Mensal	2.630,53	226,44	0,00	0,00	0,00	226,44
03/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	17/04/2025	Mensal	4.683,65	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
03/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	17/04/2025	Mensal	2.950,75	236,06	0,00	0,00	0,00	236,06
03/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	17/04/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
03/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	17/04/2025	Mensal	2.966,81	237,34	0,00	0,00	0,00	237,34
03/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	17/04/2025	Mensal	2.983,69	238,69	0,00	0,00	0,00	238,69
03/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	17/04/2025	Mensal	2.938,47	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
03/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	17/04/2025	Mensal	2.865,05	213,20	0,00	0,00	0,00	213,20
03/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	17/04/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	17/04/2025	Mensal	5.688,46	455,07	0,00	0,00	0,00	455,07
03/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	17/04/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	17/04/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
03/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	17/04/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
03/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	17/04/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 6 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

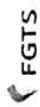
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.986,32	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
03/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	17/04/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
03/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	17/04/2025	Mensal	4.782,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	17/04/2025	Mensal	2.027,59	162,20	0,00	0,00	0,00	162,20
03/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	17/04/2025	Mensal	2.986,07	238,68	0,00	0,00	0,00	238,68
03/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	17/04/2025	Mensal	4.702,43	376,19	0,00	0,00	0,00	376,19
03/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.761,79	380,94	0,00	0,00	0,00	380,94
03/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	17/04/2025	Mensal	2.674,13	213,93	0,00	0,00	0,00	213,93
03/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	17/04/2025	Mensal	3.679,14	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
03/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	17/04/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		FABIANA RAMOS FUERTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	17/04/2025	Mensal	2.799,93	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
03/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIHARAES	2869	353.266.558-10	101	17/04/2025	Mensal	2.995,05	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
03/2025		FABIANO RUY	8800	283.306.388-12	101	17/04/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
03/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	17/04/2025	Mensal	2.937,24	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
03/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	17/04/2025	Mensal	3.082,89	247,43	0,00	0,00	0,00	247,43
03/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	17/04/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
03/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	17/04/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
03/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	17/04/2025	Mensal	2.995,14	239,61	0,00	0,00	0,00	239,61
03/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	398.920.598-04	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
03/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	17/04/2025	Mensal	3.149,84	251,98	0,00	0,00	0,00	251,98
03/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	17/04/2025	Mensal	4.365,09	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
03/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	17/04/2025	Mensal	2.807,55	224,60	0,00	0,00	0,00	224,60
03/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	17/04/2025	Mensal	2.673,49	213,87	0,00	0,00	0,00	213,87
03/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	17/04/2025	Mensal	2.919,18	233,53	0,00	0,00	0,00	233,53
03/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	17/04/2025	Mensal	4.646,26	371,70	0,00	0,00	0,00	371,70
03/2025		GISELA APARECIDA NOIA	9524	200.258.788-40	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 7 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Mensal	Multa	Total
03/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	17/04/2025	Mensal	2.352,07	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	17/04/2025	Mensal	2.710,16	216,81	0,00	0,00	0,00	216,81
03/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		GISLENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	17/04/2025	Mensal	4.894,23	391,53	0,00	0,00	0,00	391,53
03/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	17/04/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
03/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.388-27	101	17/04/2025	Mensal	2.828,34	226,26	0,00	0,00	0,00	226,26
03/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	17/04/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
03/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	17/04/2025	Mensal	5.088,71	407,09	0,00	0,00	0,00	407,09
03/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	17/04/2025	Mensal	4.470,70	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
03/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	17/04/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
03/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	17/04/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
03/2025		ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	17/04/2025	Mensal	5.195,93	415,67	0,00	0,00	0,00	415,67
03/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.504.098-14	101	17/04/2025	Mensal	1.505,52	120,44	0,00	0,00	0,00	120,44
03/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.688-36	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	17/04/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	17/04/2025	Mensal	2.311,69	184,93	0,00	0,00	0,00	184,93
03/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	17/04/2025	Mensal	3.037,09	242,96	0,00	0,00	0,00	242,96
03/2025		JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	17/04/2025	Mensal	2.867,16	229,37	0,00	0,00	0,00	229,37
03/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
03/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.496.478-11	101	17/04/2025	Mensal	2.528,28	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
03/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	17/04/2025	Mensal	3.809,90	304,79	0,00	0,00	0,00	304,79
03/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	17/04/2025	Mensal	2.690,54	215,24	0,00	0,00	0,00	215,24

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 8 de 48



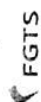
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 012504166562113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	17/04/2025	Mensal	2.448,70	195,89	0,00	0,00	0,00	195,89
03/2025		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5623	333.138.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		JOSEFINA MARIA ROIMUALDO	6035	170.563.188-60	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	17/04/2025	Mensal	3.177,55	254,20	0,00	0,00	0,00	254,20
03/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
03/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	17/04/2025	Mensal	4.755,95	380,47	0,00	0,00	0,00	380,47
03/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	17/04/2025	Mensal	6.322,36	505,78	0,00	0,00	0,00	505,78
03/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	17/04/2025	Mensal	5.123,12	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	17/04/2025	Mensal	2.419,01	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52
03/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	17/04/2025	Mensal	3.048,02	243,84	0,00	0,00	0,00	243,84
03/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	17/04/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
03/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	17/04/2025	Mensal	4.698,46	375,87	0,00	0,00	0,00	375,87
03/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	17/04/2025	Mensal	4.586,40	366,91	0,00	0,00	0,00	366,91
03/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	17/04/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
03/2025		KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	17/04/2025	Mensal	236,34	18,90	0,00	0,00	0,00	18,90
03/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.288-65	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	17/04/2025	Mensal	1.685,02	150,80	0,00	0,00	0,00	150,80
03/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	17/04/2025	Mensal	3.247,53	259,80	0,00	0,00	0,00	259,80
03/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	17/04/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
03/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	17/04/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
03/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.868,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LEIDE SABBINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	17/04/2025	Mensal	4.759,17	380,73	0,00	0,00	0,00	380,73
03/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.088-92	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	17/04/2025	Mensal	6.772,61	541,80	0,00	0,00	0,00	541,80
03/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	17/04/2025	Mensal	4.933,35	394,66	0,00	0,00	0,00	394,66
03/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	17/04/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21



**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

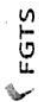
Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	17/04/2025	Mensal	2.350,68	188,05	0,00	0,00	0,00	188,05
03/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	17/04/2025	Mensal	2.496,09	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
03/2025		LUCIA GASPARINI SACCÁ	2675	297.579.828-81	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	17/04/2025	Mensal	2.443,41	195,47	0,00	0,00	0,00	195,47
03/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	17/04/2025	Mensal	2.863,93	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
03/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	17/04/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
03/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	17/04/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
03/2025		LUIZ DA SILVA	2849	015.191.048-04	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		LUIZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.208.928-92	101	17/04/2025	Mensal	4.234,29	338,74	0,00	0,00	0,00	338,74
03/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARALIZE SIMAO LEONEL MARQUES	3804	297.662.698-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2872	361.177.688-82	101	17/04/2025	Mensal	2.926,69	234,13	0,00	0,00	0,00	234,13
03/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	17/04/2025	Mensal	3.513,54	281,08	0,00	0,00	0,00	281,08
03/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2850	267.894.398-46	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	17/04/2025	Mensal	4.659,68	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77
03/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.988-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	17/04/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
03/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	17/04/2025	Mensal	2.244,08	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
03/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	17/04/2025	Mensal	3.507,60	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
03/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	17/04/2025	Mensal	3.064,34	245,13	0,00	0,00	0,00	245,13
03/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
03/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8489	517.489.458-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2874	082.239.658-01	101	17/04/2025	Mensal	2.373,13	189,85	0,00	0,00	0,00	189,85
03/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2876	269.059.798-56	101	17/04/2025	Mensal	3.314,30	265,14	0,00	0,00	0,00	265,14
03/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	17/04/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
03/2025		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2877	415.151.788-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	17/04/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).



**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIANE GIOTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	17/04/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
03/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.501,67	200,13	0,00	0,00	0,00	200,13
03/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	365.367.708-80	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	17/04/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
03/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	17/04/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
03/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	17/04/2025	Mensal	2.987,22	238,97	0,00	0,00	0,00	238,97
03/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	17/04/2025	Mensal	2.308,72	184,69	0,00	0,00	0,00	184,69
03/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	17/04/2025	Mensal	2.559,60	204,76	0,00	0,00	0,00	204,76
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
03/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	17/04/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
03/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PIINTO	9523	477.113.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	17/04/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	17/04/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
03/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		MIRIAM GUILDERO PEREIRA	7158	373.947.898-90	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	17/04/2025	Mensal	4.310,48	344,83	0,00	0,00	0,00	344,83
03/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	17/04/2025	Mensal	2.896,44	231,71	0,00	0,00	0,00	231,71
03/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	17/04/2025	Mensal	4.717,08	377,36	0,00	0,00	0,00	377,36
03/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	17/04/2025	Mensal	3.249,26	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
03/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	17/04/2025	Mensal	5.098,10	407,84	0,00	0,00	0,00	407,84
03/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	17/04/2025	Mensal	4.167,30	333,38	0,00	0,00	0,00	333,38
03/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	17/04/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
03/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	17/04/2025	Mensal	2.784,95	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79
03/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PATRICIA RIBEIRO DINIZ	9670	335.293.628-58	101	17/04/2025	Mensal	1.173,93	93,91	0,00	0,00	0,00	93,91
03/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	17/04/2025	Mensal	2.794,62	223,56	0,00	0,00	0,00	223,56
03/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	17/04/2025	Mensal	4.216,17	337,29	0,00	0,00	0,00	337,29
03/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.988-60	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,25	0,00	0,00	0,00	218,25



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769			286.660.588-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PRISCILA GONCALVES ALEIXO	58161			434.727.358-48	101	17/04/2025	Mensal	2.898,78	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
03/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944			461.469.748-89	101	17/04/2025	Mensal	4.864,30	389,14	0,00	0,00	0,00	389,14
03/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960			451.940.588-29	101	17/04/2025	Mensal	2.990,59	239,24	0,00	0,00	0,00	239,24
03/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650			424.449.448-01	101	17/04/2025	Mensal	6.719,99	537,59	0,00	0,00	0,00	537,59
03/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055			484.049.658-70	101	17/04/2025	Mensal	2.958,98	236,71	0,00	0,00	0,00	236,71
03/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012			283.633.948-90	101	17/04/2025	Mensal	5.218,61	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
03/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701			140.583.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.839,05	227,12	0,00	0,00	0,00	227,12
03/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209			352.305.808-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414			423.314.388-62	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2851			294.131.818-61	101	17/04/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
03/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147			167.509.138-22	101	17/04/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
03/2025		RIEHLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671			476.860.258-45	101	17/04/2025	Mensal	2.402,81	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22
03/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594			113.085.588-05	101	17/04/2025	Mensal	2.988,34	239,06	0,00	0,00	0,00	239,06
03/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2599			269.084.118-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847			426.755.778-04	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714			388.505.318-77	101	17/04/2025	Mensal	4.874,66	389,97	0,00	0,00	0,00	389,97
03/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599			317.786.488-86	101	17/04/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
03/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074			177.898.538-64	101	17/04/2025	Mensal	3.115,08	249,20	0,00	0,00	0,00	249,20
03/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687			306.192.188-51	101	17/04/2025	Mensal	1.444,90	115,58	0,00	0,00	0,00	115,58
03/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174			348.649.568-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069			147.640.468-22	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688			263.766.118-69	101	17/04/2025	Mensal	5.985,96	478,87	0,00	0,00	0,00	478,87
03/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485			355.403.508-47	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033			251.196.508-99	101	17/04/2025	Mensal	2.940,43	235,23	0,00	0,00	0,00	235,23
03/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172			181.001.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602			292.423.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.278,19	182,25	0,00	0,00	0,00	182,25
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698			161.871.688-36	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055			325.966.288-05	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		ROSELY VASCO	2605			132.934.408-19	101	17/04/2025	Mensal	1.590,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
03/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571			274.400.938-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919			303.682.428-62	101	17/04/2025	Mensal	3.086,47	246,91	0,00	0,00	0,00	246,91
03/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523			170.652.648-23	101	17/04/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
03/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734			111.845.098-16	101	17/04/2025	Mensal	2.359,65	188,77	0,00	0,00	0,00	188,77
03/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290			046.273.025-50	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092			113.085.668-24	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155			481.381.998-22	101	17/04/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
03/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140			096.681.168-28	101	17/04/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 12 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES 8501		488.099.198-82	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2669	361.506.638-33	101	17/04/2025	Mensal	3.035,14	242,81	0,00	0,00	0,00	242,81
03/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	8715	421.748.088-11	101	17/04/2025	Mensal	4.793,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		TANIERES RODRIGUES ROSA	2692	067.977.968-06	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TATIANA LEMES	7088	405.726.218-09	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	17/04/2025	Mensal	2.743,62	219,48	0,00	0,00	0,00	219,48
03/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	17/04/2025	Mensal	4.814,28	385,14	0,00	0,00	0,00	385,14
03/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	17/04/2025	Mensal	2.639,65	227,17	0,00	0,00	0,00	227,17
03/2025		THAISIA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.299-79	101	17/04/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	17/04/2025	Mensal	4.610,05	368,80	0,00	0,00	0,00	368,80
03/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	17/04/2025	Mensal	2.507,25	200,58	0,00	0,00	0,00	200,58
03/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	17/04/2025	Mensal	2.987,31	238,98	0,00	0,00	0,00	238,98
03/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	17/04/2025	Mensal	2.335,71	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
03/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	17/04/2025	Mensal	4.877,12	390,16	0,00	0,00	0,00	390,16
03/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.846.268-98	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	17/04/2025	Mensal	4.072,73	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
03/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA 7052		422.262.548-54	101	17/04/2025	Mensal	2.956,28	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50
03/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	17/04/2025	Mensal	3.012,03	240,96	0,00	0,00	0,00	240,96
03/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	17/04/2025	Mensal	3.506,95	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	17/04/2025	Mensal	2.251,81	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).



FGTS

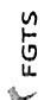
## Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	Sem Tomador	315.679.078-81	101	17/04/2025	Mensal	2.214,05	177,12	0,00	0,00	0,00	177,12	
03/2025		WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	Sem Tomador	520.130.898-80	101	17/04/2025	Mensal	3.459,66	276,77	0,00	0,00	0,00	276,77	
03/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	Sem Tomador	442.037.068-82	101	17/04/2025	Mensal	4.980,86	398,46	0,00	0,00	0,00	398,46	
Total do Tomador									1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	95.888,01	
Total do Estabelecimento									45.349.461/0009-60	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	95.888,01
Total FGTS									4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

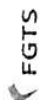
### Relação de Trabalhadores

Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181			957.537.375-87	101	17/04/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
03/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183			113.977.098-55	101	17/04/2025	Mensal	5.057,65	404,61	0,00	0,00	0,00	404,61
03/2025		ADEMLITON RIBEIRO DE NOVAIS	7184			084.057.928-48	101	17/04/2025	Mensal	11.242,76	899,42	0,00	0,00	0,00	899,42
03/2025		ADELNIDES SILVA COUTINHO	7731			070.988.075-83	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185			099.535.558-42	101	17/04/2025	Mensal	5.821,56	465,72	0,00	0,00	0,00	465,72
03/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186			336.043.938-41	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822			448.817.688-75	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187			213.110.908-35	101	17/04/2025	Mensal	10.909,12	872,72	0,00	0,00	0,00	872,72
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188			337.939.558-77	101	17/04/2025	Mensal	5.113,71	409,09	0,00	0,00	0,00	409,09
03/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189			226.720.548-35	101	17/04/2025	Mensal	5.688,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
03/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759			510.832.228-30	101	17/04/2025	Mensal	853,72	68,29	0,00	0,00	0,00	68,29
03/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884			074.646.523-80	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201			145.105.118-25	101	17/04/2025	Mensal	5.022,43	401,79	0,00	0,00	0,00	401,79
03/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551			326.943.958-05	101	17/04/2025	Mensal	8.307,73	664,61	0,00	0,00	0,00	664,61
03/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704			294.571.468-08	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778			266.382.218-96	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923			467.123.068-25	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425			538.773.508-36	101	17/04/2025	Mensal	1.509,15	120,73	0,00	0,00	0,00	120,73
03/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473			300.163.338-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530			480.661.978-70	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213			422.723.068-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214			173.687.368-70	101	17/04/2025	Mensal	4.972,56	397,80	0,00	0,00	0,00	397,80
03/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215			264.717.098-38	101	17/04/2025	Mensal	9.271,17	741,69	0,00	0,00	0,00	741,69
03/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556			327.593.758-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANA MARIA DIAS	7218			077.261.338-99	101	17/04/2025	Mensal	6.736,41	538,91	0,00	0,00	0,00	538,91
03/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525			285.559.418-90	101	17/04/2025	Mensal	14.090,29	1.127,22	0,00	0,00	0,00	1.127,22
03/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311			116.932.458-41	101	17/04/2025	Mensal	2.274,57	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		ANDERSON CARRUJO DA COSTA	8421			333.680.898-70	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229			296.550.898-86	101	17/04/2025	Mensal	11.394,86	911,58	0,00	0,00	0,00	911,58
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230			363.433.718-42	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231			306.563.458-96	101	17/04/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
03/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859			130.348.538-29	101	17/04/2025	Mensal	4.811,08	384,88	0,00	0,00	0,00	384,88
03/2025		ANDRESSA VEIRA DE LIMA	9742			378.276.488-00	101	17/04/2025	Mensal	1.619,19	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53
03/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868			264.892.648-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901			057.221.863-09	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237			143.420.248-88	101	17/04/2025	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
03/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066			159.922.438-01	101	17/04/2025	Mensal	3.418,50	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
03/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874			321.457.658-59	101	17/04/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 15 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

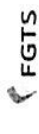
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	17/04/2025	Mensal	4.933,42	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
03/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	17/04/2025	Mensal	4.162,18	332,97	0,00	0,00	0,00	332,97
03/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.188-30	101	17/04/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
03/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	17/04/2025	Mensal	3.758,02	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
03/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	17/04/2025	Mensal	11.299,72	903,97	0,00	0,00	0,00	903,97
03/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	17/04/2025	Mensal	4.857,58	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	17/04/2025	Mensal	17.266,83	1.381,34	0,00	0,00	0,00	1.381,34
03/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	17/04/2025	Mensal	7.100,03	568,00	0,00	0,00	0,00	568,00
03/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	17/04/2025	Mensal	4.533,91	362,71	0,00	0,00	0,00	362,71
03/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	17/04/2025	Mensal	6.616,56	529,32	0,00	0,00	0,00	529,32
03/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	17/04/2025	Mensal	19.731,72	1.578,53	0,00	0,00	0,00	1.578,53
03/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.698-20	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	17/04/2025	Mensal	5.373,51	429,88	0,00	0,00	0,00	429,88
03/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	17/04/2025	Mensal	5.068,98	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
03/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.469.708-08	101	17/04/2025	Mensal	8.694,02	695,52	0,00	0,00	0,00	695,52
03/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	17/04/2025	Mensal	6.924,39	553,95	0,00	0,00	0,00	553,95
03/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	17/04/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
03/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	228.470.008-40	101	17/04/2025	Mensal	5.748,96	459,91	0,00	0,00	0,00	459,91
03/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	17/04/2025	Mensal	6.360,83	508,86	0,00	0,00	0,00	508,86
03/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	17/04/2025	Mensal	13.272,67	1.061,81	0,00	0,00	0,00	1.061,81
03/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	123.780.868-00	101	17/04/2025	Mensal	5.111,62	408,92	0,00	0,00	0,00	408,92
03/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	17/04/2025	Mensal	3.335,96	266,87	0,00	0,00	0,00	266,87
03/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	17/04/2025	Mensal	787,38	62,99	0,00	0,00	0,00	62,99
03/2025		ELANE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	17/04/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
03/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	098.427.398-52	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	17/04/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
03/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 16 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	Sem Tomador	285.447.065-68	101	17/04/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
03/2025		FABIANA SOUZA SA	8471		228.749.378-60	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866		291.582.478-90	101	17/04/2025	Mensal	4.664,75	373,18	0,00	0,00	0,00	373,18
03/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906		310.015.978-00	101	17/04/2025	Mensal	2.626,20	210,09	0,00	0,00	0,00	210,09
03/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781		289.949.178-45	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407		222.465.128-75	101	17/04/2025	Mensal	11.580,55	926,44	0,00	0,00	0,00	926,44
03/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429		355.582.388-44	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913		442.575.998-20	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427		427.183.968-06	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360		330.445.238-93	101	17/04/2025	Mensal	5.092,52	407,40	0,00	0,00	0,00	407,40
03/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875		311.422.518-70	101	17/04/2025	Mensal	8.879,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
03/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365		148.858.218-54	101	17/04/2025	Mensal	13.058,35	1.044,66	0,00	0,00	0,00	1.044,66
03/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463		367.544.388-43	101	17/04/2025	Mensal	4.808,82	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368		169.383.098-17	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290		349.500.688-57	101	17/04/2025	Mensal	10.761,71	860,93	0,00	0,00	0,00	860,93
03/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358		436.926.198-80	101	17/04/2025	Mensal	1.966,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373		633.195.432-53	101	17/04/2025	Mensal	10.679,65	854,37	0,00	0,00	0,00	854,37
03/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276		313.380.508-85	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871		318.707.628-94	101	17/04/2025	Mensal	5.403,90	432,31	0,00	0,00	0,00	432,31
03/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435		519.990.588-40	101	17/04/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
03/2025		GISELE BASTOS SALES	9445		314.992.508-86	101	17/04/2025	Mensal	1.966,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382		325.633.038-00	101	17/04/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
03/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520		365.147.108-08	101	17/04/2025	Mensal	9.199,04	735,92	0,00	0,00	0,00	735,92
03/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384		343.567.008-80	101	17/04/2025	Mensal	5.123,11	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386		445.224.218-93	101	17/04/2025	Mensal	4.857,57	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300		387.293.738-32	101	17/04/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
03/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713		525.997.678-90	101	17/04/2025	Mensal	622,77	49,82	0,00	0,00	0,00	49,82
03/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452		400.332.758-66	101	17/04/2025	Mensal	2.750,00	219,99	0,00	0,00	0,00	219,99
03/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878		284.420.498-66	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399		327.598.228-18	101	17/04/2025	Mensal	5.040,15	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
03/2025		INDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400		296.737.588-83	101	17/04/2025	Mensal	10.853,52	868,28	0,00	0,00	0,00	868,28
03/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483		463.283.068-67	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459		334.726.098-85	101	17/04/2025	Mensal	4.824,04	385,92	0,00	0,00	0,00	385,92
03/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270		382.235.248-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486		218.699.168-32	101	17/04/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
03/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842		425.422.138-01	101	17/04/2025	Mensal	5.521,22	441,69	0,00	0,00	0,00	441,69
03/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273		454.771.858-05	101	17/04/2025	Mensal	9.022,18	721,77	0,00	0,00	0,00	721,77
03/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418		366.359.318-56	101	17/04/2025	Mensal	4.913,30	393,06	0,00	0,00	0,00	393,06

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 17 de 48

FGTS

## Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	17/04/2025	Mensal	958,01	76,63	0,00	0,00	0,00	76,63
03/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
03/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	17/04/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
03/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	17/04/2025	Mensal	4.822,38	385,79	0,00	0,00	0,00	385,79
03/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	17/04/2025	Mensal	4.822,17	385,77	0,00	0,00	0,00	385,77
03/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	17/04/2025	Mensal	1.991,01	15,92	0,00	0,00	0,00	15,92
03/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	17/04/2025	Mensal	3.832,01	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
03/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	17/04/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
03/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	17/04/2025	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
03/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	17/04/2025	Mensal	1.758,06	140,84	0,00	0,00	0,00	140,84
03/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	17/04/2025	Mensal	9.924,10	793,92	0,00	0,00	0,00	793,92
03/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	17/04/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
03/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	17/04/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
03/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	17/04/2025	Mensal	4.791,68	383,33	0,00	0,00	0,00	383,33
03/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	17/04/2025	Mensal	5.115,98	409,27	0,00	0,00	0,00	409,27
03/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	17/04/2025	Mensal	5.097,08	407,76	0,00	0,00	0,00	407,76
03/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	17/04/2025	Mensal	4.207,85	336,62	0,00	0,00	0,00	336,62
03/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	17/04/2025	Mensal	3.761,22	300,89	0,00	0,00	0,00	300,89
03/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	17/04/2025	Mensal	4.803,56	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
03/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	17/04/2025	Mensal	2.614,67	209,17	0,00	0,00	0,00	209,17
03/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	17/04/2025	Mensal	1.837,22	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
03/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	166.706.518-58	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 18 de 48

FGTS

## Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

Comp. Aprox. Referência	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477			225.244.398-79	101	17/04/2025	Mensal	4.860,75	388,86	0,00	0,00	0,00	388,86
03/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791			125.605.248-56	101	17/04/2025	Mensal	9.150,48	732,03	0,00	0,00	0,00	732,03
03/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348			397.161.698-41	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483			296.706.518-83	101	17/04/2025	Mensal	11.241,61	899,32	0,00	0,00	0,00	899,32
03/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276			448.854.988-37	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784			057.336.613-64	101	17/04/2025	Mensal	5.552,14	444,17	0,00	0,00	0,00	444,17
03/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485			140.884.208-45	101	17/04/2025	Mensal	11.147,86	891,92	0,00	0,00	0,00	891,92
03/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528			284.169.608-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732			358.265.538-55	101	17/04/2025	Mensal	13.923,98	1.113,91	0,00	0,00	0,00	1.113,91
03/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487			118.821.698-83	101	17/04/2025	Mensal	2.144,81	171,58	0,00	0,00	0,00	171,58
03/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502			482.125.888-90	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489			276.643.728-28	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806			124.092.878-59	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493			134.596.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
03/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712			335.746.658-90	101	17/04/2025	Mensal	4.813,17	385,05	0,00	0,00	0,00	385,05
03/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497			143.399.788-14	101	17/04/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
03/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502			179.061.748-01	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25
03/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813			082.832.328-35	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507			144.980.388-19	101	17/04/2025	Mensal	4.681,12	374,48	0,00	0,00	0,00	374,48
03/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508			080.907.684-21	101	17/04/2025	Mensal	11.085,31	886,82	0,00	0,00	0,00	886,82
03/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478			497.024.658-00	101	17/04/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
03/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518			148.733.998-40	101	17/04/2025	Mensal	4.930,17	394,41	0,00	0,00	0,00	394,41
03/2025		MARIA INES DA SILVA	8495			125.240.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788			133.590.688-66	101	17/04/2025	Mensal	4.815,05	385,20	0,00	0,00	0,00	385,20
03/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522			334.301.908-94	101	17/04/2025	Mensal	9.319,18	745,53	0,00	0,00	0,00	745,53
03/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286			666.470.883-34	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419			043.794.136-16	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527			130.426.348-76	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049			446.922.148-13	101	17/04/2025	Mensal	3.731,66	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
03/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531			205.872.078-41	101	17/04/2025	Mensal	2.587,29	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
03/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532			349.253.668-90	101	17/04/2025	Mensal	4.781,16	382,49	0,00	0,00	0,00	382,49
03/2025		MARISA SOARES DIAS	7836			330.199.878-06	101	17/04/2025	Mensal	2.359,99	188,79	0,00	0,00	0,00	188,79
03/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730			336.044.238-56	101	17/04/2025	Mensal	4.126,10	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
03/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302			316.087.058-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531			355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
03/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731			357.061.958-38	101	17/04/2025	Mensal	1.364,74	109,17	0,00	0,00	0,00	109,17
03/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542			340.036.198-46	101	17/04/2025	Mensal	5.103,31	408,26	0,00	0,00	0,00	408,26
03/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458			433.650.628-07	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 19 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MICAELY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	17/04/2025	Mensal	8.033,81	642,70	0,00	0,00	0,00	642,70
03/2025		MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	17/04/2025	Mensal	4.573,23	365,85	0,00	0,00	0,00	365,85
03/2025		MICHELE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	17/04/2025	Mensal	4.716,99	377,35	0,00	0,00	0,00	377,35
03/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	17/04/2025	Mensal	3.592,94	287,43	0,00	0,00	0,00	287,43
03/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	17/04/2025	Mensal	1.925,82	154,06	0,00	0,00	0,00	154,06
03/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	17/04/2025	Mensal	2.613,99	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
03/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.388-41	101	17/04/2025	Mensal	4.471,98	357,75	0,00	0,00	0,00	357,75
03/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	17/04/2025	Mensal	918,61	73,48	0,00	0,00	0,00	73,48
03/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	17/04/2025	Mensal	4.630,44	370,43	0,00	0,00	0,00	370,43
03/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	17/04/2025	Mensal	2.516,05	201,28	0,00	0,00	0,00	201,28
03/2025		NICILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	17/04/2025	Mensal	546,67	43,73	0,00	0,00	0,00	43,73
03/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	17/04/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
03/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	17/04/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
03/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	17/04/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
03/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	17/04/2025	Mensal	11.029,97	882,39	0,00	0,00	0,00	882,39
03/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	17/04/2025	Mensal	4.725,76	378,08	0,00	0,00	0,00	378,08
03/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	17/04/2025	Mensal	4.298,54	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	17/04/2025	Mensal	4.348,15	347,85	0,00	0,00	0,00	347,85
03/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.988-35	101	17/04/2025	Mensal	4.826,93	386,15	0,00	0,00	0,00	386,15
03/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	17/04/2025	Mensal	3.474,94	277,99	0,00	0,00	0,00	277,99
03/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	17/04/2025	Mensal	2.075,74	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
03/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.988-90	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	17/04/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
03/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	17/04/2025	Mensal	7.751,69	620,13	0,00	0,00	0,00	620,13
03/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	17/04/2025	Mensal	5.337,82	427,02	0,00	0,00	0,00	427,02
03/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	17/04/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
03/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	17/04/2025	Mensal	16.253,27	1.300,26	0,00	0,00	0,00	1.300,26
03/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.380,02	670,40	0,00	0,00	0,00	670,40
03/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	17/04/2025	Mensal	3.390,25	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
03/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.288-20	101	17/04/2025	Mensal	7.778,08	622,24	0,00	0,00	0,00	622,24

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 20 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34  
 Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

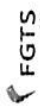
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	17/04/2025	Mensal	3.497,83	279,82	0,00	0,00	0,00	279,82
03/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	17/04/2025	Mensal	10.584,28	846,74	0,00	0,00	0,00	846,74
03/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.266-90	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	17/04/2025	Mensal	4.726,44	378,11	0,00	0,00	0,00	378,11
03/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	17/04/2025	Mensal	4.457,00	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
03/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	17/04/2025	Mensal	8.311,75	664,94	0,00	0,00	0,00	664,94
03/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	17/04/2025	Mensal	8.833,21	706,65	0,00	0,00	0,00	706,65
03/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	17/04/2025	Mensal	4.812,97	385,03	0,00	0,00	0,00	385,03
03/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	17/04/2025	Mensal	7.076,47	566,11	0,00	0,00	0,00	566,11
03/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	17/04/2025	Mensal	4.749,01	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
03/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	17/04/2025	Mensal	5.111,03	408,88	0,00	0,00	0,00	408,88
03/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	17/04/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
03/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	17/04/2025	Mensal	2.592,87	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
03/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	17/04/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
03/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	17/04/2025	Mensal	1.350,86	108,06	0,00	0,00	0,00	108,06
03/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	17/04/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
03/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.968-18	101	17/04/2025	Mensal	2.392,32	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
03/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.468-38	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	17/04/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
03/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	17/04/2025	Mensal	3.002,63	240,21	0,00	0,00	0,00	240,21
03/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	17/04/2025	Mensal	11.063,73	885,09	0,00	0,00	0,00	885,09
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	17/04/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	17/04/2025	Mensal	5.997,76	479,82	0,00	0,00	0,00	479,82
03/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	17/04/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
03/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	17/04/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
03/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	17/04/2025	Mensal	4.839,19	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
03/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	17/04/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
03/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	17/04/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
03/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	17/04/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
03/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	17/04/2025	Mensal	8.285,58	662,84	0,00	0,00	0,00	662,84

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 21 de 48





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476			027.583.135-37	101	17/04/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
03/2025		VERA BEATRIZ SPANDORELLO	7679			440.828.510-20	101	17/04/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
03/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680			638.523.655-20	101	17/04/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
03/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682			228.941.688-61	101	17/04/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
03/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297			292.444.818-20	101	17/04/2025	Mensal	4.524,27	361,94	0,00	0,00	0,00	361,94
03/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312			286.667.818-40	101	17/04/2025	Mensal	2.512,86	201,02	0,00	0,00	0,00	201,02
03/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689			320.241.338-43	101	17/04/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
03/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780			146.097.678-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690			360.432.998-10	101	17/04/2025	Mensal	5.141,09	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28
03/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691			338.306.348-89	101	17/04/2025	Mensal	11.140,40	891,23	0,00	0,00	0,00	891,23
03/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737			287.630.988-89	101	17/04/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
03/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693			142.564.698-00	101	17/04/2025	Mensal	488,98	38,95	0,00	0,00	0,00	38,95
03/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694			814.617.985-15	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696			427.271.818-50	101	17/04/2025	Mensal	8.579,18	686,33	0,00	0,00	0,00	686,33
03/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313			164.637.487-81	101	17/04/2025	Mensal	8.081,10	646,48	0,00	0,00	0,00	646,48
03/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733			503.594.288-67	101	17/04/2025	Mensal	1.351,73	108,13	0,00	0,00	0,00	108,13
<b>Total do Tomador</b>										<b>1.383.272,35</b>	<b>110.660,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>110.660,30</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.383.272,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>110.660,30</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503			150.738.028-37	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ADRIEL PACOLA BERTHOLO	7885			458.994.988-11	101	17/04/2025	Mensal	3.448,71	275,89	0,00	0,00	0,00	275,89
03/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314			427.266.328-31	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ANA PAULA GATTI	7740			369.663.668-11	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		ARIEL CRISTINA GALLO	9496			361.700.589-89	101	17/04/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
03/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAO	7741			458.973.418-42	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810			043.127.938-16	101	17/04/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
03/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508			180.727.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794			418.595.008-47	101	17/04/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
03/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381			450.311.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746			256.346.418-88	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747			340.855.928-74	101	17/04/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
03/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748			454.277.388-43	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LAURA RODRIGUES	7751			451.250.098-73	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752			281.335.618-25	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376			784.625.331-04	101	17/04/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
03/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481			287.678.468-82	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754			071.893.078-93	101	17/04/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
03/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755			379.070.868-25	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437			368.872.948-00	101	17/04/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
03/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237			299.632.888-47	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763			430.630.218-06	101	17/04/2025	Mensal	1.210,72	96,85	0,00	0,00	0,00	96,85
03/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475			173.710.188-26	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756			369.134.848-36	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777			340.538.348-05	101	17/04/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
03/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761			396.029.208-23	101	17/04/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
03/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783			421.349.688-00	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719			400.641.258-40	101	17/04/2025	Mensal	999,45	79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
03/2025		VLADEMIR DADA	7762			671.892.168-20	101	17/04/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
<b>Total do Tomador</b>										<b>94.640,13</b>	<b>7.571,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.571,06</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>94.640,13</b>	<b>7.571,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.571,06</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>



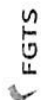
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682			458.265.048-11	101	17/04/2025	Mensal	56,46	4,51	0,00	0,00	0,00	4,51	
03/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501			014.602.656-02	101	17/04/2025	Mensal	277,48	22,19	0,00	0,00	0,00	22,19	
03/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825			430.839.628-00	101	17/04/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62	
03/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499			537.381.638-83	101	17/04/2025	Mensal	2.970,27	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61	
03/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899			288.164.778-98	101	17/04/2025	Mensal	749,74	59,96	0,00	0,00	0,00	59,96	
Total do Tomador										9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	722,89	
Total do Estabelecimento										45.349.461/0019-31	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	722,89
Total FGTS										4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34  
 Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

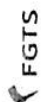
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.286,04	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
03/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	17/04/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	17/04/2025	Mensal	2.063,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	17/04/2025	Mensal	2.145,97	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
03/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	17/04/2025	Mensal	3.572,19	285,77	0,00	0,00	0,00	285,77
03/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	17/04/2025	Mensal	1.482,70	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
03/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	17/04/2025	Mensal	3.257,65	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61
03/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	17/04/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
03/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	17/04/2025	Mensal	2.117,17	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
03/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	17/04/2025	Mensal	2.361,35	188,90	0,00	0,00	0,00	188,90
03/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
03/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	17/04/2025	Mensal	2.324,48	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
03/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	348.766.538-03	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	17/04/2025	Mensal	2.259,73	180,77	0,00	0,00	0,00	180,77
03/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	17/04/2025	Mensal	3.668,29	293,46	0,00	0,00	0,00	293,46
03/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	17/04/2025	Mensal	2.212,64	177,01	0,00	0,00	0,00	177,01
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	4.997,89	399,83	0,00	0,00	0,00	399,83
03/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	17/04/2025	Mensal	2.333,61	186,68	0,00	0,00	0,00	186,68
03/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	17/04/2025	Mensal	2.413,93	193,11	0,00	0,00	0,00	193,11
03/2025		EVELINE AGUILERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	17/04/2025	Mensal	6.773,44	541,87	0,00	0,00	0,00	541,87
03/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	17/04/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
03/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMIOS	8666	372.418.278-30	101	17/04/2025	Mensal	2.376,86	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
03/2025		FRANCINY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	17/04/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
03/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	17/04/2025	Mensal	3.637,27	290,98	0,00	0,00	0,00	290,98
03/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	17/04/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
03/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	17/04/2025	Mensal	3.766,81	301,34	0,00	0,00	0,00	301,34
03/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	17/04/2025	Mensal	8.063,47	645,07	0,00	0,00	0,00	645,07

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 25 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

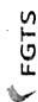
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GILENE FERNANDES DE SOUZA	9076	303.455.688-31	101	17/04/2025	Mensal	2.418,00	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
03/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	17/04/2025	Mensal	3.539,28	283,14	0,00	0,00	0,00	283,14
03/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	17/04/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
03/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	17/04/2025	Mensal	2.433,40	194,67	0,00	0,00	0,00	194,67
03/2025		IDRILEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	17/04/2025	Mensal	3.297,33	263,78	0,00	0,00	0,00	263,78
03/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		JESSICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	17/04/2025	Mensal	5.171,98	413,75	0,00	0,00	0,00	413,75
03/2025		JESSICA MAYARA KAIPI	8599	405.633.238-09	101	17/04/2025	Mensal	5.063,85	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
03/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOSIANE DA MATA AVARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	17/04/2025	Mensal	2.418,89	193,51	0,00	0,00	0,00	193,51
03/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	17/04/2025	Mensal	1.840,40	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
03/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	17/04/2025	Mensal	1.922,82	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
03/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	17/04/2025	Mensal	2.507,58	200,60	0,00	0,00	0,00	200,60
03/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	17/04/2025	Mensal	2.160,58	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
03/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	17/04/2025	Mensal	5.081,77	406,54	0,00	0,00	0,00	406,54
03/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	17/04/2025	Mensal	3.475,90	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
03/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	17/04/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28
03/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	17/04/2025	Mensal	2.435,02	194,80	0,00	0,00	0,00	194,80
03/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	17/04/2025	Mensal	3.630,84	290,46	0,00	0,00	0,00	290,46
03/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	17/04/2025	Mensal	5.165,66	413,25	0,00	0,00	0,00	413,25
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.888-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.688-81	101	17/04/2025	Mensal	3.621,86	289,74	0,00	0,00	0,00	289,74

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 26 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador		Sem Tomador		Total		Valor FGTS na Guia		Base Remuneração Total		Juros		Atualiz. Monetária		Multa		Total	
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	17/04/2025	Mensal	2.283,58	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68	
03/2025		MIDJAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	17/04/2025	Mensal	5.133,56	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68	
03/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45	
03/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	17/04/2025	Mensal	2.141,02	171,28	0,00	0,00	0,00	171,28	171,28	0,00	0,00	0,00	171,28	
03/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.188-45	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28	
03/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL 8628		105.585.596-38	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	
03/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	17/04/2025	Mensal	3.617,10	289,36	0,00	0,00	0,00	289,36	289,36	0,00	0,00	0,00	289,36	
03/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	17/04/2025	Mensal	3.769,59	301,56	0,00	0,00	0,00	301,56	301,56	0,00	0,00	0,00	301,56	
03/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.412,12	272,96	0,00	0,00	0,00	272,96	272,96	0,00	0,00	0,00	272,96	
03/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00	
03/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	17/04/2025	Mensal	2.473,26	197,86	0,00	0,00	0,00	197,86	197,86	0,00	0,00	0,00	197,86	
03/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28	
03/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	
03/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	17/04/2025	Mensal	3.771,08	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68	
03/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	17/04/2025	Mensal	4.542,02	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36	
03/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.388-47	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	
03/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	17/04/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00	
03/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	17/04/2025	Mensal	3.596,53	287,72	0,00	0,00	0,00	287,72	287,72	0,00	0,00	0,00	287,72	
03/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	
03/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00	
03/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	
03/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.376,67	190,13	0,00	0,00	0,00	190,13	190,13	0,00	0,00	0,00	190,13	
03/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	17/04/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28	
03/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.636.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24	
03/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96	
03/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	17/04/2025	Mensal	2.064,29	165,14	0,00	0,00	0,00	165,14	165,14	0,00	0,00	0,00	165,14	
03/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	17/04/2025	Mensal	5.147,88	411,83	0,00	0,00	0,00	411,83	411,83	0,00	0,00	0,00	411,83	
03/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	17/04/2025	Mensal	2.148,97	171,91	0,00	0,00	0,00	171,91	171,91	0,00	0,00	0,00	171,91	
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.348,60	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88	
03/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	17/04/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45	
<b>Total do Tomador</b>									<b>333.383,76</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>									<b>45.349.461/0020-75</b>	<b>333.383,76</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>
<b>Total FGTS</b>									<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		AGILEY TUANI VICHINHSK	8729			462.583.658-17	101	17/04/2025	Mensal	3.558,86	284,70	0,00	0,00	0,00	284,70
03/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053			317.222.358-29	101	17/04/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
03/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903			426.718.018-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730			369.276.088-42	101	17/04/2025	Mensal	3.246,39	259,71	0,00	0,00	0,00	259,71
03/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758			375.813.788-88	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804			439.114.488-30	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949			418.647.908-90	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		ANA PAULA MARQUES	8759			168.049.138-50	101	17/04/2025	Mensal	1.352,39	108,18	0,00	0,00	0,00	108,18
03/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969			328.639.848-96	101	17/04/2025	Mensal	3.633,32	290,66	0,00	0,00	0,00	290,66
03/2025		BIANCA DUTRA	9726			363.735.358-00	101	17/04/2025	Mensal	3.711,59	296,92	0,00	0,00	0,00	296,92
03/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751			453.863.528-65	101	17/04/2025	Mensal	4.425,78	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887			071.079.988-28	101	17/04/2025	Mensal	3.677,95	294,23	0,00	0,00	0,00	294,23
03/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506			447.958.888-16	101	17/04/2025	Mensal	4.258,67	340,89	0,00	0,00	0,00	340,89
03/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723			351.513.648-71	101	17/04/2025	Mensal	4.997,63	399,81	0,00	0,00	0,00	399,81
03/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542			397.978.328-64	101	17/04/2025	Mensal	4.270,10	341,60	0,00	0,00	0,00	341,60
03/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046			440.297.948-07	101	17/04/2025	Mensal	2.396,84	191,74	0,00	0,00	0,00	191,74
03/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307			377.351.408-51	101	17/04/2025	Mensal	3.550,94	284,07	0,00	0,00	0,00	284,07
03/2025		DANIELA ANSELMO	8747			322.272.888-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776			301.261.148-70	101	17/04/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
03/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048			306.204.018-18	101	17/04/2025	Mensal	2.760,91	220,86	0,00	0,00	0,00	220,86
03/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375			438.691.198-70	101	17/04/2025	Mensal	2.559,69	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
03/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN 8864	8734			422.254.098-62	101	17/04/2025	Mensal	2.668,28	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734			324.321.408-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764			440.092.538-27	101	17/04/2025	Mensal	2.212,28	176,98	0,00	0,00	0,00	176,98
03/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752			178.702.908-58	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		JESSICA MARIANO	8736			361.762.858-36	101	17/04/2025	Mensal	4.749,39	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
03/2025		JONATHAN EMANUEL AUGUSTO	8964			118.955.998-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064			118.605.128-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743			334.455.548-03	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		JULIANA MODOLO	8968			327.512.478-14	101	17/04/2025	Mensal	3.072,55	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
03/2025		LAIS GOMES PACANHOLA PIRES	8765			493.205.458-04	101	17/04/2025	Mensal	2.143,18	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
03/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663			423.218.848-78	101	17/04/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
03/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773			090.635.316-56	101	17/04/2025	Mensal	504,08	40,32	0,00	0,00	0,00	40,32
03/2025		LUCIANA BORTOLON	9509			192.172.528-16	101	17/04/2025	Mensal	2.346,48	187,71	0,00	0,00	0,00	187,71
03/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS 8965	8748			346.768.348-70	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748			009.973.246-78	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		MONICA BENTO	8738			139.522.488-94	101	17/04/2025	Mensal	3.405,23	272,41	0,00	0,00	0,00	272,41
03/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774			067.377.925-45	101	17/04/2025	Mensal	2.248,02	179,84	0,00	0,00	0,00	179,84

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 28 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		PATRICIA BRAZ	9725			268.511.778-46	101	17/04/2025	Mensal	1.534,31	122,74	0,00	0,00	0,00	122,74	
03/2025		RAFAEL BULHOES CORVINO	8754			333.109.078-64	101	17/04/2025	Mensal	2.409,11	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72	
03/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739			313.893.298-36	101	17/04/2025	Mensal	3.076,86	246,14	0,00	0,00	0,00	246,14	
03/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775			466.751.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.513,70	201,09	0,00	0,00	0,00	201,09	
03/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760			475.599.398-99	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
03/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778			168.048.938-08	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
03/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962			367.664.938-95	101	17/04/2025	Mensal	2.466,61	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32	
03/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770			175.584.068-38	101	17/04/2025	Mensal	2.408,81	192,70	0,00	0,00	0,00	192,70	
03/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744			364.682.208-23	101	17/04/2025	Mensal	2.003,01	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24	
03/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI 9047				366.964.118-10	101	17/04/2025	Mensal	4.631,29	370,50	0,00	0,00	0,00	370,50	
03/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771			392.038.808-95	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28	
03/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939			379.610.008-28	101	17/04/2025	Mensal	3.614,30	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14	
03/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757			389.660.238-19	101	17/04/2025	Mensal	4.503,59	360,28	0,00	0,00	0,00	360,28	
03/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761			510.695.488-63	101	17/04/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28	
03/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745			276.718.848-04	101	17/04/2025	Mensal	2.289,88	183,19	0,00	0,00	0,00	183,19	
03/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777			365.833.008-26	101	17/04/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28	
03/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740			160.790.708-98	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92	
<b>Total do Tomador</b>										<b>Sem Tomador</b>						
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>45.349.461/0001-56</b>	<b>165.060,26</b>	<b>13.204,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.204,53</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>	





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

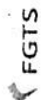
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	17/04/2025	Mensal	916,67	73,33	0,00	0,00	0,00	73,33
03/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	17/04/2025	Mensal	4.300,44	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
03/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	17/04/2025	Mensal	6.061,23	484,89	0,00	0,00	0,00	484,89
03/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	17/04/2025	Mensal	5.996,08	479,68	0,00	0,00	0,00	479,68
03/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	17/04/2025	Mensal	4.279,70	342,37	0,00	0,00	0,00	342,37
03/2025		ANDREA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.478.061-48	101	17/04/2025	Mensal	3.609,13	288,73	0,00	0,00	0,00	288,73
03/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	17/04/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
03/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	17/04/2025	Mensal	3.614,00	289,12	0,00	0,00	0,00	289,12
03/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	17/04/2025	Mensal	2.697,97	215,83	0,00	0,00	0,00	215,83
03/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.626.236-69	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	17/04/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57
03/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	17/04/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
03/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	17/04/2025	Mensal	4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
03/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.286-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	17/04/2025	Mensal	5.665,50	453,24	0,00	0,00	0,00	453,24
03/2025		CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	17/04/2025	Mensal	3.759,94	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	059.185.346-02	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	050.848.666-38	101	17/04/2025	Mensal	6.173,82	493,90	0,00	0,00	0,00	493,90
03/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	17/04/2025	Mensal	6.112,72	489,01	0,00	0,00	0,00	489,01
03/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	17/04/2025	Mensal	2.487,25	199,78	0,00	0,00	0,00	199,78
03/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	17/04/2025	Mensal	4.293,93	343,51	0,00	0,00	0,00	343,51
03/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	17/04/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
03/2025		ELCELAIN KATILCIA HONORIO PIRES	9097	008.625.201-99	101	17/04/2025	Mensal	4.242,22	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
03/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	17/04/2025	Mensal	4.298,51	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 30 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

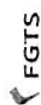
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	17/04/2025	Mensal	6.142,36	491,38	0,00	0,00	0,00	491,38
03/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		FERNANDO ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	17/04/2025	Mensal	4.291,27	343,30	0,00	0,00	0,00	343,30
03/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	17/04/2025	Mensal	4.187,27	334,98	0,00	0,00	0,00	334,98
03/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	17/04/2025	Mensal	4.302,79	344,22	0,00	0,00	0,00	344,22
03/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	17/04/2025	Mensal	2.004,73	160,37	0,00	0,00	0,00	160,37
03/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	17/04/2025	Mensal	4.258,09	340,64	0,00	0,00	0,00	340,64
03/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	17/04/2025	Mensal	6.304,30	504,34	0,00	0,00	0,00	504,34
03/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	17/04/2025	Mensal	5.058,06	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
03/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		IDIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	17/04/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
03/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	17/04/2025	Mensal	4.151,90	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
03/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	17/04/2025	Mensal	4.272,57	341,80	0,00	0,00	0,00	341,80
03/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	17/04/2025	Mensal	4.178,78	334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
03/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	17/04/2025	Mensal	3.676,86	294,14	0,00	0,00	0,00	294,14
03/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	17/04/2025	Mensal	6.006,30	480,50	0,00	0,00	0,00	480,50
03/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	17/04/2025	Mensal	2.042,77	163,42	0,00	0,00	0,00	163,42
03/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	17/04/2025	Mensal	4.251,03	340,08	0,00	0,00	0,00	340,08
03/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	17/04/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
03/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	17/04/2025	Mensal	3.397,89	271,83	0,00	0,00	0,00	271,83
03/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 31 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

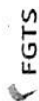
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	17/04/2025	Mensal	2.791,74	223,33	0,00	0,00	0,00	223,33
03/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	17/04/2025	Mensal	4.297,13	343,77	0,00	0,00	0,00	343,77
03/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	17/04/2025	Mensal	2.495,43	199,63	0,00	0,00	0,00	199,63
03/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	17/04/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
03/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	17/04/2025	Mensal	4.068,23	325,45	0,00	0,00	0,00	325,45
03/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	17/04/2025	Mensal	1.676,68	134,13	0,00	0,00	0,00	134,13
03/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	17/04/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
03/2025		LUZA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	17/04/2025	Mensal	3.967,36	317,38	0,00	0,00	0,00	317,38
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	2.468,40	197,47	0,00	0,00	0,00	197,47
03/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	17/04/2025	Mensal	2.741,06	219,28	0,00	0,00	0,00	219,28
03/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	17/04/2025	Mensal	1.808,99	144,71	0,00	0,00	0,00	144,71
03/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	17/04/2025	Mensal	4.301,53	344,12	0,00	0,00	0,00	344,12
03/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	17/04/2025	Mensal	2.545,25	203,62	0,00	0,00	0,00	203,62
03/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76
03/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	17/04/2025	Mensal	5.118,55	409,48	0,00	0,00	0,00	409,48
03/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	17/04/2025	Mensal	5.121,38	409,71	0,00	0,00	0,00	409,71
03/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.646.961-08	101	17/04/2025	Mensal	4.207,30	336,58	0,00	0,00	0,00	336,58
03/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	17/04/2025	Mensal	3.054,35	244,34	0,00	0,00	0,00	244,34
03/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	17/04/2025	Mensal	3.998,60	319,88	0,00	0,00	0,00	319,88
03/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	17/04/2025	Mensal	1.550,30	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
03/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	17/04/2025	Mensal	4.163,14	333,05	0,00	0,00	0,00	333,05
03/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		PAULA REGINA DA COSTA	5637	896.306.101-91	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 32 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	17/04/2025	Mensal	4.300,56	344,04	0,00	0,00	0,00	344,04
03/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	17/04/2025	Mensal	4.303,83	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
03/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	17/04/2025	Mensal	3.993,05	319,44	0,00	0,00	0,00	319,44
03/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	17/04/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	17/04/2025	Mensal	4.304,25	344,34	0,00	0,00	0,00	344,34
03/2025		RAPHAELA BAESE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	17/04/2025	Mensal	3.675,48	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
03/2025		REJANE CRISTINA LEO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	17/04/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
03/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUINE	9149	102.075.106-10	101	17/04/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
03/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	17/04/2025	Mensal	2.768,15	221,45	0,00	0,00	0,00	221,45
03/2025		RICHARLSTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.088.236-20	101	17/04/2025	Mensal	4.261,05	340,88	0,00	0,00	0,00	340,88
03/2025		ROSLAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		RUAN FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	17/04/2025	Mensal	2.442,10	195,36	0,00	0,00	0,00	195,36
03/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
03/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUILHARA	9305	083.440.906-28	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	17/04/2025	Mensal	3.669,90	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
03/2025		Viviane Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	17/04/2025	Mensal	5.969,38	477,55	0,00	0,00	0,00	477,55
03/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	17/04/2025	Mensal	4.296,83	343,74	0,00	0,00	0,00	343,74
03/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	17/04/2025	Mensal	2.497,01	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
03/2025		WECSELEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	17/04/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 33 de 48



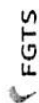
**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03-2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251			138.319.026-74	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28		
Total do Tomador											Sem Tomador						
											45.349.461/0024-07	43.406,95	0,00	0,00	0,00	43.406,95	
Total do Estabelecimento											Total FGTS	43.406,95	0,00	0,00	0,00	43.406,95	
											4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9837	339.030.278-63	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	17/04/2025	Mensal	274,70	21,97	0,00	0,00	0,00	21,97
03/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	128.980.236-43	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	228.057.478-59	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CAROLINE FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.649.916-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 35 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	17/04/2025	Mensal	125,24	10,01	0,00	0,00	0,00	10,01
03/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DIMIRENDR MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE NELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		ELIENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EMILY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	17/04/2025	Mensal	423,62	33,88	0,00	0,00	0,00	33,88
03/2025		FABULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	17/04/2025	Mensal	663,26	53,06	0,00	0,00	0,00	53,06
03/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 36 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

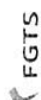
Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9857	701.135.396-81	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		GABRIELA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRASIELLE ERIGENIA DOS SANTOS	9888	140.743.106-43	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		GREGOIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	17/04/2025	Mensal	565,33	45,22	0,00	0,00	0,00	45,22
03/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04
03/2025		IAGO ANTONIO SANTOS SILVA	9994	021.362.036-73	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-60	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	17/04/2025	Mensal	289,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
03/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 37 de 48





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

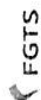
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		KAMILLY MARGUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	17/04/2025	Mensal	234,52	18,78	0,00	0,00	0,00	18,78
03/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.396-99	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	17/04/2025	Mensal	358,50	28,68	0,00	0,00	0,00	28,68
03/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.482.296-60	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LEONÉSIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		LUANA CRISTHINA VALENTIN SOUSA	99819	086.594.826-70	101	17/04/2025	Mensal	1.108,96	88,71	0,00	0,00	0,00	88,71
03/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	051.781.596-84	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.686-57	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	055.277.336-85	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIelly RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	17/04/2025	Mensal	343,37	27,46	0,00	0,00	0,00	27,46
03/2025		MARCIENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU 9981		034.760.976-65	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 38 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

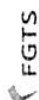
#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.188-67	101	17/04/2025	Mensal	123,67	9,89	0,00	0,00	0,00	9,89
03/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A 9941		056.356.366-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI 9962		089.174.796-69	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES 9892		094.928.276-62	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	17/04/2025	Mensal	477,97	38,23	0,00	0,00	0,00	38,23
03/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
03/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.865.536-82	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NEROZAINNE FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 39 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

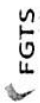
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		PAULLINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9822	088.129.496-90	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	608.046.383-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DJARTE	9905	122.370.566-84	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.289.416-28	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	011.417.256-31	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		SABRIANA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	17/04/2025	Mensal	380,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	17/04/2025	Mensal	250,53	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		STEPHANNY LUCAS PAULLINO	9827	153.622.466-90	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	17/04/2025	Mensal	666,67	53,33	0,00	0,00	0,00	53,33
03/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAIS SILVA BATISTA	10019	124.773.916-31	101	17/04/2025	Mensal	498,92	39,91	0,00	0,00	0,00	39,91
03/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	17/04/2025	Mensal	377,61	30,20	0,00	0,00	0,00	30,20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 40 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9886	121.636.206-89	101	17/04/2025	Mensal	478,00	38,24	0,00	0,00	0,00	38,24		
03/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04		
03/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05		
03/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05		
03/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02		
03/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96		
03/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13		
03/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.316-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02		
03/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04		
03/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28		
03/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02		
03/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43		
<b>Total do Tomador</b>									<b>69.632,87</b>	<b>5.569,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.569,74</b>	
<b>Total do Estabelecimento</b>									<b>45.349.461/0025-80</b>	<b>69.632,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.569,74</b>	
									<b>Total FGTS</b>	<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	63	150.058,41	12.004,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.004,48
03/2025	111	9	11.408,17	912,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,56
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>161.466,58</b>	<b>12.917,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.917,04</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	32	93.561,32	7.484,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.484,77
03/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025	111	2	5.846,86	467,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,73
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>101.248,76</b>	<b>8.099,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.099,74</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.198.624,27</b>	<b>95.888,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.888,01</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.383.272,35</b>	<b>110.660,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>110.660,30</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>94.640,13</b>	<b>7.571,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.571,06</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>9.036,81</b>	<b>722,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>722,89</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0020-75</b>	<b>333.383,76</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Categorias

Estabelecimento:	45.349.461/0020-75										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0020-75	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08	
Estabelecimento:	45.349.461/0021-56										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53	
Estabelecimento:	45.349.461/0024-07										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95	
Estabelecimento:	45.349.461/0025-80										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0025-80	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74	
Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34	





### Detalhe da Guia Emitida

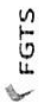
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	45.349.461/0001-02	72	161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.917,04
03/2025	45.349.461/0007-06	35	101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,74
03/2025	45.349.461/0009-60	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
03/2025	45.349.461/0017-70	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
03/2025	45.349.461/0018-50	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
03/2025	45.349.461/0019-31	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
03/2025	45.349.461/0020-75	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08
03/2025	45.349.461/0021-56	55	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53
03/2025	45.349.461/0024-07	153	542.595,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95
03/2025	45.349.461/0025-80	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
<b>Total FGTS</b>				<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias 324.710,34  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0001-02	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			58	135.314,18	10.824,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.824,91
03/2025			9	770,83	61,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,62
03/2025			14	25.381,57	2.030,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,51
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>161.466,58</b>	<b>12.917,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.917,04</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0007-06	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			35	100.840,84	8.067,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.067,12
03/2025			2	407,92	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,62
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>101.248,76</b>	<b>8.099,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.099,74</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			383	1.196.336,82	95.705,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.705,03
03/2025			3	2.287,45	182,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,98
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>1.198.624,27</b>	<b>95.888,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.888,01</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0017-70	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			281	1.381.434,57	110.513,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.513,29
03/2025			3	1.837,78	147,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,01
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>1.383.272,35</b>	<b>110.660,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>110.660,30</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0018-50	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>94.640,13</b>	<b>7.571,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.571,06</b>

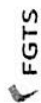
#### Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0019-31	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025			3	8.174,83	653,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,96
03/2025			2	528,04	42,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23
03/2025			2	333,94	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,70
			<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>9.036,81</b>	<b>722,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>722,89</b>

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/04/2025 14:20:27 (Brasília).

Página 46 de 48



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0020-75	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal		107	332.870,36	26.629,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.629,01
03/2025	12 - FGTS 13* salário		1	513,40	41,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,07
	<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0020-75</b>		<b>333.383,76</b>	<b>26.670,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.670,08</b>

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0021-56	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal		55	164.040,73	13.122,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.122,98
03/2025	12 - FGTS 13* salário		2	1.019,53	81,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,55
	<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0021-56</b>		<b>165.060,26</b>	<b>13.204,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.204,53</b>

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0024-07	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal		144	522.334,73	41.786,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.786,03
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal		9	20.261,60	1.620,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,92
	<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0024-07</b>		<b>542.596,33</b>	<b>43.406,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>43.406,95</b>

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0025-80	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal		240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
	<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0025-80</b>		<b>69.632,87</b>	<b>5.569,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.569,74</b>
	<b>Total FGTS</b>			<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1360 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 17/04/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 324.710,34  
**Número da Guia:** 0125041665652113-3 Data Emissão: 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	1360	4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34
	<b>Total FGTS</b>	<b>4.058.962,12</b>	<b>324.710,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>324.710,34</b>

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:31  
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	42.187,37

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

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.A45.9ED.5A2.8C3.396
------------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Competência: 02/2025

Página: 1/2  
 Emissão: 20/03/2025  
 Horas: 15:50:54

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARATVA CORREIA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60  
 Competência: 02/2025

Emissão: 20/03/2025  
 Horas: 15:50:54

Rubrica: 52

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
<b>2 - MENSALIDADE SINDICAL</b>							
<b>Empregados</b>							
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2025	35,00	35,00	D	Valor	
	<b>Total da Rubrica:</b>		<b>2.940,00</b>	<b>2.940,00</b>			
	<b>Total da empresa:</b>		<b>2.940,00</b>	<b>2.940,00</b>			

Média  
 Ana Paula da Silva  
 19.384-0  
 Responsável de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0046-9 - CAMPINAS-CENTRO

CONTA: 64.600-8

FAVORECIDO: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.087.854/0001-58

VALOR: R\$ 2.940,00

DEBITO EM: 17/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: F.760.DE9.6B6.8E7.E20

03/04/25, 12:02

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BRANCO e SARAUZA LTDA</b> R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN,1012, PAULISTA - 17400001 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434061900		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 911 SÉRIE 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0367 5042 1700 0100 5500 1000 0008 1110 1844 7759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250842010549 - 31/03/2025 14:07:05	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315014510115	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 67.504.217/0001-00	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 31/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> WILLIANS	<b>CEP</b> 17400-000	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 31/03/2025
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (34) 0750-66	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 14:04:22

**FATURA / DUPLICATA**

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00
--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> R\$ 0,00	<b>BASE DE CÁLC. DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO PIS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> R\$ 4.061,80
<b>VALOR DO FRETE</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> R\$ 0,00	<b>DESCONTO</b> R\$ 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DA COFINS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> R\$ 4.061,80

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	COXAO DURO	19023000	0102	5102	KG	2,0000	R\$ 42,90000	R\$ 85,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
257	CALABRESA	19023000	0102	5102	KG	2,0000	R\$ 26,00000	R\$ 52,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5102	KG	13,0000	R\$ 35,00000	R\$ 455,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5102	KG	52,0000	R\$ 31,00000	R\$ 1.612,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5102	KG	37,0000	R\$ 21,00000	R\$ 777,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6	PATINHO	19023000	0102	5102	KG	6,0000	R\$ 42,90000	R\$ 257,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5102	KG	5,0000	R\$ 25,00000	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5102	KG	5,0000	R\$ 25,90000	R\$ 129,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
21	COXA SOBRECORA	19023000	0102	5102	KG	11,5300	R\$ 20,18820	R\$ 232,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
25	SOBRECORA	19023000	0102	5102	KG	17,2600	R\$ 8,52781	R\$ 147,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0102	5102	KG	8,5520	R\$ 21,99953	R\$ 188,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

**DADOS ADICIONAIS**

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).
--

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br



22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:47  
306203062 SEGUNDA VIA 0017  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.061,80


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

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D75.A9E.EA2.431.E4F
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.099
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME</b>  RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.002.099 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0020 9910 8029 0797 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/04/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2025
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00

<b>FATURA</b>
/ Num.: VENCIMENTO 20/04/2025 / V. Orig.: 1.131,76 / V. Liq.: 1.131,76

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.131,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.131,76

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	66,4000	14,0000	929,60					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	7,2200	28,0000	202,16					

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	RESERVADO AO FISCO

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:47  
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.131,76

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

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.659.9F4.E48.647.11A
------------------	-----------------------

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/03/2025 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 1.280,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.020.935</b> <b>Série 003</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>CIRURGICA NEVES LTDA</b></p> <p>RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.020.935</b> <b>Série 003</b> <b>Folha 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3525 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0209 3511 1835 2737</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250678880175 14/03/2025 12:12:58</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.349.461/0009-60	14/03/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CTP 17400-000	DATA DA SAÍDA 14/03/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:12:35

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 25912 - Valor Original: R\$ 1.280,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.280,00
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Número 001	Vencimento 11/04/2025	Valor R\$ 1.280,00
-----------------	------------	-----------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.280,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.280,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL O MESMO		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO O MESMO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
5863	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DB-9-BC/INSTRAMED/MX300 - UNIMED SR 2977300107240425017	90181990	6102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5863	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DB-9-BC/INSTRAMED/MX300 - UNIMED SR 2977300107240425032	90181990	6102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5863	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DB-9-BC/INSTRAMED/MX300 - UNIMED SR 2977300107240425045	90181990	6102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5863	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DB-9-BC/INSTRAMED/MX300 - UNIMED SR 2977300107240425057	90181990	6102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprov. Trib. IBPT/Empresamento 22219/33EAB0 ==&gt; R\$ Fed:229,38 Est:170,24 Munic:0,00-Venda Presencial:DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL..NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,TERMO DE COLABORACAO 003-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA;PEDIDO: 025912__VENDEDOR: __CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS__COBRANCA: __CLIENTE: 901</p>	

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:48  
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.644
VALOR TOTAL	1.280,00

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

CLIENTE: CIRURGICA NEVES LTDA  
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.644-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.3F2.D8A.EC7.324.5AD
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00021486 SERIE: 3

 <p><b>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME</b> AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 00021486 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2503-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.486-154.662.660-4</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.250.776.397.478 24/03/2025 16:36:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/03/2025
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 16:33:30
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA
------------------

FATURA/DUPLICATA 000021486-1 - CARTEIRA - 20/04/25 - R\$ 100,80
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	100,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
19180	PAPEL HIG ROLÃO BCO 100% CELUL C/B ROLOS	48181000	0500	5929	FD	3	33,6000	100,80			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.025.833-011  
Auxiliar de Arquivo

*Bruno Joaquim*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-045963</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000021602 SERIE: 3

 <p><b>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME</b> AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000021602 SÉRIE: 3 Folha: 1/2</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2504-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.602-132.166.046-0</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.250.865.217.857 02/04/2025 12:31:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/04/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 12:27:45
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

LOCAL DE ENTREGA
------------------

FATURA/DUPLICATA 000021602-1 - CARTEIRA - 18/04/25 - R\$ 5.670,85
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.670,85	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.670,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48154000	0102	5929	PCT	1	18,5000	18,50			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	10,6000	31,80			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	44,9000	269,40			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	32,0000	352,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	2,0500	10,25			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,9000	75,60			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,9000	75,60			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,9000	37,80			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,8000	23,80			0,00		
7898934208103	REFIL P/RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,5800	12,90			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,1000	10,50			0,00		
7896098905906	SABÃO BARRA NEUTRO GLICERINADO 5X200GR	34011900	0102	5929	PCT	5	9,2400	46,20			0,00		
14046	SACO PLAST 8X11 PP TRANSP	39232910	0102	5929	KG	0,54	35,0000	18,90			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	2	27,9000	55,80			0,00		
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE	39232910	0500	5929	UN	4	44,9000	179,60			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5300	13,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	17,9000	143,20			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	24,9500	49,90			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	75	5,4000	405,00			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	27,9000	55,80			0,00		
18484	DETERGENTE PÓ 800 GR MACIEZ	34025000	0500	5929	CX	2	9,6000	19,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	2,0500	61,50			0,00		
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	5	76,0000	380,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,1500	21,50			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-046421</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p> <p><i>Bruno Joaquim</i></p> <p>Bruno Joaquim dos Santos 102.885.333-01 Auxiliar de Almoxarifado</p>	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000021602 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3405-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA											
	<b>Nº: 000021602</b> <b>SÉRIE: 3</b> <b>Folha: 2/2</b>	CHAVE DE ACESSO <b>35-2504-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.602-132.166.046-0</b>										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>LANC. EFETUADO POR ECF</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135.250.865.217.857 02/04/2025 12:31:18</b>										
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315.080.959.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>05.335.433/0001-11</b>										
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	88,5000	531,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,8500	9,25			0,00	
19382	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	6,3000	12,60			0,00	
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U	48182000	0500	5929	PCT	250	11,0000	2.750,00			0,00	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-046421 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11

VALOR: R\$ 5.771,65

DEBITO EM: 22/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: 4.906.40A.8FC.E23.B52

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.104,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.002.122 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA</b> AVENIDA SAO JOSE, 550 CENTRO - 17450-000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.002.122</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0412 9654 6200 0203 5500 1000 0021 2210 0062 7471</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250875898331 - 03/04/2025 11:31:58</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>314015587110</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>12.965.462/0002-03</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>03/04/2025</b>
ENDEREÇO <b>DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>WILLIANS</b>	CEP <b>17400-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>03/04/2025</b>
MUNICÍPIO <b>GARCA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>34075066</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>11:31:55</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
	<b>15,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.104,40</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.104,40</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9-Sem Transporte</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	11,4100	2,3506	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	45,4900	4,8606	221,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	32,4450	4,9619	160,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	16,0000	10,1775	162,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	14,2450	4,4900	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	10,0700	4,3237	43,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,8250	6,9939	5,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07041000	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	9,0000	4,9900	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	9,0000	11,3233	101,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	45,7450	3,9897	182,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	15,6300	10,4024	162,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	23,9550	3,6226	86,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,3800	8,0000	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	3,8200	10,6963	40,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051100	0/40	5929	UN	11,0000	4,9900	54,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	1,3000	17,6846	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,5650	7,9823	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	14,6100	11,7118	171,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	0/40	5929	UN	4,0000	23,9900	95,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	13,8850	3,9899	55,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/20	5929	UN	4,0000	5,9900	23,96	0,00	15,97	2,87	0,00	18,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	31,0800	5,6828	176,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	6,1600	4,0373	24,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20466	RUCULA mc	07052900	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	3,0750	5,9902	18,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07108000	0/40	5929	KG	11,5800	5,4585	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG KG	07141000	0/40	5929	UN	5,0000	4,9900	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado  
*Bruno Joaquim*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 202 - COO: 356762 / NFC-e: 203 - COO: 420748, 425298, 425796, 427759 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal <b>TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA( MEDIA COMPLEXIDADE)</b>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: RS 2.104,40

DEBITO EM: 22/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042202

AUTENTICACAO SISBB: E.634.091.3DE.81F.BCB

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOVEMBRO/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 <b>008294102</b>



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr. 1699  
 DISTRINDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 008294102  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 0352 4341 5600 0184 5500 1008 2941 0216 6426 1019**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

20

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250735667017 20/03/2025 03:15:22-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMEIENITE		
-------------------------	--	--

NOMERAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/03/2025
--	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAÇO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2025
---	----------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 03:12:00
--------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA				
--------	--	--	--	--

001	19/04/2025	421,61		
-----	------------	--------	--	--

CALCULO DO IMPOSTO											
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
421,61	75,89	0,00	0,00	421,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO05180	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
---	-------------------------------	------------	------------------	----------	--------------------------------	--------------------------------

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICIPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0194651D	Q'TDE 2	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 8,920	PESO LIQUIDO 8,920
-------------------------------------	---------------------	-------	----------	--------------------------	------------	-------------------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	6	3,65	21,90	21,90	3,94	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	3,59	14,36	14,36	2,59	0,00	18,00	0,00
010654	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR CLASSIC VERTICAL CR UNIDADE 863-0 CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	5	25,70	128,50	128,50	23,13	0,00	18,00	0,00
071875	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 180G 297X420MM CX X.C/50 - MARES	0,00	48115121	200	5102	CX	4	49,00	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	5,70	11,40	11,40	2,05	0,00	18,00	0,00
008296	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNIDADE 6090PP-TR - DAC	0,00	42021210	000	5102	UN	1	13,00	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC01 82158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	3	8,25	24,75	24,75	4,46	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Protocolo: 135250735667017  
 CLIENTE: [141826] - AHBPPEDIDO 1756 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1RX1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 107,87 (25,59%)- Fonte: IBPT.

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090307781800708747399171410590000042161

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.203
NOSSO NUMERO	30778180008747399
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	421,61
VALOR COBRADO	421,61

NR.AUTENTICACAO F.06F.BF8.19A.8E1.3E4



=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO		NUMERO NOTA
 <p>Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2213547 Série 1, emitido em 21/03/2025</p>		18155
		DATA E HORA DA EMISSÃO
		21/03/2025 10:07:22
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
		16SYAXPR
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15
	MUNICÍPIO	São Paulo
TELEFONE	47669180	
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70	ger.rh@ahbb.org.br
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE
COMPLEMENTO	SALA 6	30111234
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)		LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)
São Paulo		São Paulo
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA		
TOTAL BENEFICIOS: 36.982,06		
TOTAL DO PEDIDO Nº 54206 : 36983,06		
Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media		
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00		
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO		
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares		
PTS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
		INSS
		R\$0,00
		CSLL
		R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
		OUTRAS RESTENÇÕES
		R\$0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)
R\$0,00	100,00	0,00%
		VALOR DO ISS
		R\$0,00
		VALOR DO ISS RETIDO
		R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
 Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH		
Data e Hora da Impressão: 21/03/2025 10:07:22		
Receb(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.		NUMERO NOTA
DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____		18155



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 Pedido: 54206 Período: 01/03/2025 até 31/03/2025  
 Total Benefícios: R\$ 36.983,06

Departamento: MEDIA

Matrícula: Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA  
 CPF:282.147.468-76 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 5714 Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA  
 CPF:174.580.258-40 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 7037 Nome: ADRIANE JACOMINI  
 CPF:476.103.868-39 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2789 Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ  
 CPF:328.183.728-01 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES  
 CPF:277.755.598-29 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA  
 CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA  
 CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6195 Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS  
 CPF:439.857.138-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2494 Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS  
 CPF:400.005.588-77 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7060 Nome: AMANDA HOLANDA LOURENÇO  
 CPF:358.250.098-50 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7845 Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI  
 CPF:365.466.708-28 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07



20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 7818 Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI  
 CPF:384.268.288-33 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 4770 Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI  
 CPF:489.500.668-90 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: Nome: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA  
 CPF:326.325.568-13 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2498 Nome: ANA PAULA DA SILVA  
 CPF:050.617.009-88 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2499 Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES  
 CPF:341.514.048-21 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 5065 Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS  
 CPF:293.766.368-05 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2627

CPF:312.759.068-77

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2501

CPF:087.690.988-83

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5685

CPF:324.212.558-48

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6094

CPF:298.997.558-69

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2643

CPF:063.011.598-29

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2656

CPF:058.506.528-41

Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2803

Nome: ARILSON JOSE DESSIA

CPF:145.734.708-32

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2508

Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CPF:441.276.388-93

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8238

Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF:417.351.078-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula:

Nome: BEATRIZ APARECIDA FERREIRA

CPF:459.767.008-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula:

Nome: BRUNA DE FREITAS CORREIA

CPF:443.562.678-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula:

Nome: BRUNA MIYUKI ADATI

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

CPF:237.170.478-41

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2731

Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF:302.766.818-86

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6157

Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF:360.766.508-77

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2512

Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

CPF:125.050.518-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7047

Nome: CESAR ALVES PEREIRA

CPF:385.294.788-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

Nome: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF:340.811.368-82

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Matrícula: 5187

CPF:141.315.398-45

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3711

CPF:338.003.888-12

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2659

CPF:130.881.618-90

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2608

CPF:277.630.598-26

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2514

CPF:346.176.328-40

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2515

CPF:336.502.058-66

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DANILO CORREA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** \_\_\_\_\_ **Nome:** DANILO FERNANDES ANDREANI

**CPF:**451.348.538-86 **Local de Trabalho:** MEDIA

**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 5245 **Nome:** DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA

**CPF:**390.398.498-11 **Local de Trabalho:** MEDIA


**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 6125 **Nome:** DIEGO FERNANDO VIEIRA

**CPF:**409.111.748-18 **Local de Trabalho:** MEDIA

**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 2661 **Nome:** DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

**CPF:**343.535.408-90 **Local de Trabalho:** MEDIA

**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 7044 **Nome:** EDILSON ALVES DE LIMA

**CPF:**319.119.348-05 **Local de Trabalho:** MEDIA


**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 8479 **Nome:** ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA

**CPF:**170.561.688-76 **Local de Trabalho:** MEDIA

**Escala:** GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2644

CPF:222.226.928-81

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2645

CPF:585.686.201-59

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8397

CPF:422.368.778-62

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8467

CPF:401.216.538-03

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2662

CPF:264.442.998-61

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8406

CPF:544.941.068-95

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2663 Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS  
 CPF:045.217.288-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4095 Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES  
 CPF:465.931.438-39 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5490 Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO  
 CPF:342.315.208-79 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: FABIANO RUYS  
 CPF:283.306.388-12 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO  
 CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO  
 CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>



Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2987 Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI  
 CPF:092.666.898-66 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2630 Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA  
 CPF:058.535.928-82 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8512 Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES  
 CPF:439.453.708-84 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2697 Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA  
 CPF:222.958.788-96 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: GEISE CRISTINA DE AGUIAR  
 CPF:374.226.788-44 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7796 Nome: GEORGE GOMES DA SILVA  
 CPF:339.489.538-21 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 8448 Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

CPF:331.914.498-76 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2517 Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF:304.345.598-30 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 6135 Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF:325.656.278-74 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 5087 Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

CPF:272.729.368-27 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2542 Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF:393.257.048-03 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	RS 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: Nome: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA

CPF:419.208.938-65 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 7175 Nome: HELOISA APARECIDA DE LUCA  
 CPF:327.325.488-20 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2544 Nome: HUGO ISSAO TIZURA  
 CPF:229.695.808-70 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2525 Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO  
 CPF:456.012.718-28 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2548 Nome: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA  
 CPF:159.344.668-36 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2631 Nome: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA  
 CPF:127.512.938-24 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 7079 Nome: IZABEL PEREIRA BISPO  
 CPF:092.975.248-18 Local de Trabalho: MEDIA

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3938

Nome: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF:323.198.098-48

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4235

Nome: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF:433.331.208-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4038

Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF:490.498.478-11

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2985

Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF:366.880.858-95

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2666

Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF:294.929.978-43

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5686

Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

CPF:404.857.008-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2816

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF:418.270.768-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 6153

Nome: JORGE LUIZ CAFFER

CPF:321.257.748-79

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7045

Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF:321.930.368-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 5523

Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF:333.138.538-70

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2999

Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

CPF:275.697.018-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Matrícula: 8240

CPF:349.712.228-98

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:484.988.508-00

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIA DE SEIXAS MARTINS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4909

CPF:444.387.048-20

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIA GIOLO JORGE

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2528

CPF:299.013.648-76

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5522

CPF:317.019.408-92

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3011

CPF:369.064.978-12

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

**Matricula:** 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS  
**CPF:** 325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** \_\_\_\_\_ **Nome:** KAMILA ALVES FARIA  
**CPF:** 422.524.698-11 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 3003 **Nome:** LAIS DOS REIS VIANA  
**CPF:** 351.039.108-02 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 7058 **Nome:** LARISSA TEODORO MOURA  
**CPF:** 321.907.428-62 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 2825 **Nome:** LAURA DE MARCHI DOS SANTOS  
**CPF:** 426.285.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 7030 **Nome:** LEANDRO PEDROSO TOME  
**CPF:** 397.543.588-77 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2561 Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

CPF:402.364.068-92 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5559 Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF:393.340.338-35 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2634 Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF:191.034.568-70 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4958 Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF:283.161.818-51 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: LUIS GUILHERME BRANDÃO

CPF:390.253.058-81 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3948 Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF:296.981.418-80 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>



20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7149

CPF:303.206.928-92

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5548

CPF:306.679.648-51

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8517

CPF:078.975.648-00

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIA HELENA BECALETO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3902

CPF:278.051.628-32

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2650

CPF:267.894.398-46

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:474.980.148-82

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2708 Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO  
 CPF:347.389.788-45 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2693 Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR  
 CPF:084.928.028-12 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2793 Nome: MARIA JOSE MEIRA  
 CPF:170.596.008-17 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2674 Nome: MARIA REGINA DA SILVA  
 CPF:082.239.658-01 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2676 Nome: MARIANA DA SILVA COSTA  
 CPF:269.059.798-56 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2677 Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA  
 CPF:415.151.788-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total



20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8413

CPF:221.721.108-09

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2732

CPF:204.053.708-22

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PAULO SERGIO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2683

CPF:421.488.098-65

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7795

CPF:464.409.968-60

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: POLYANA HELY DIAS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2769

CPF:286.860.588-50

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PRISCILA VENTURA PIRES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5650

CPF:424.449.448-01

Nome: RAFAELA FAVERO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:484.049.658-70

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7012

CPF:283.633.948-90

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2701

CPF:140.583.188-05

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8414

CPF:423.314.388-62

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2651

CPF:294.131.818-61

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7147

Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

CPF:167.509.138-22

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2594

Nome: RINALDO JORGE DE MELO

CPF:113.085.588-05

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2687

Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF:306.192.188-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2688

Nome: ROSANA GOMES FELIX

CPF:263.766.118-69

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2602

Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF:292.423.788-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2605

Nome: ROSELY VASCO

CPF:132.934.408-19

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

**Matricula:** \_\_\_\_\_ **Nome:** RUBENILDO ROCHA ARAUJO  
**CPF:** 046.273.025-50 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 7171 **Nome:** SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM  
**CPF:** 145.679.148-64 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 8501 **Nome:** SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA  
**CPF:** 488.099.198-82 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 4099 **Nome:** SIRLENE DA SILVA FERREIRA  
**CPF:** 258.274.508-12 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 2689 **Nome:** SOLANGE APARECIDA MONTEIRO  
**CPF:** 361.506.638-33 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matricula:** 2690 **Nome:** SOLANGE PAULINA LORENA  
**CPF:** 190.910.068-46 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Matrícula: 2639 Nome: SUELY MIDORI HANDA  
 CPF:130.895.098-57 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2759 Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO  
 CPF:392.664.038-30 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: TAMIRES RODRIGUES ROSA  
 CPF:421.748.088-11 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2692 Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA  
 CPF:067.977.968-06 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2984 Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA  
 CPF:358.227.538-84 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5092 Nome: VALERIA APARECIDA LOPES  
 CPF:289.413.338-30 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>



20/03/2025, 15:24

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=54206&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6072 Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA  
 CPF:376.151.978-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2694 Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS  
 CPF:337.244.818-96 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2695 Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS  
 CPF:395.994.458-64 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2641 Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA  
 CPF:321.852.778-39 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2696 Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO  
 CPF:284.764.448-26 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2642 Nome: WANESA LAURENTINO ALVES  
 CPF:302.584.408-64 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

20/03/2025, 15:24

[upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54206&Depto=12761](http://upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54206&Depto=12761)

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Total Parcial de Benefícios: R\$ 36.983,06**

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

**Total Geral: R\$ 36.983,06****Emissão: 20/03/2025 15:24**

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070053014921443850009310580003698306

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 42.204  
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 36.983,06  
VALOR COBRADO 36.983,06  
-----

NR.AUTENTICACAO D.83F.D84.45D.4D3.23E  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>Identificação do Emitente</b> <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA -</b>  RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348 Telefone: (54)2106-7930 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com		<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 24467 SÉRIE 1 FL 1 of 1		 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB</b>		CHAVE DE ACESSO 3125 0312 8890 3500 0293 5500 1000 0244 6712 5412 2241			

INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813027187112		CNPJ 12.889.035/0002-93		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 131256549188243 24/03/2025 15:08:44	
-----------------------------------	--	---	--	----------------------------	--	---	--

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL 9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24/03/2025	
LOGRADOURO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		NÚMERO 70		COMPLEMENTO VILA WILLIAMS		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
CEP 17400-000		MUNICÍPIO GARÇA		Telefone/Fax (14)3532-5198		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Nº	Venc.	Valor
1	21/04/25	2.516,08

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.516,08		301,93	0,00		0,00	2.516,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.516,08		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS		0 - Emitente			PC1234	MG	12.270.745/0004-00
LOGRADOURO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER				SUMARE		SP	671.495.090.114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
27			27	428,30		428,30	

ENDEREÇO DE ENTREGA							
LOGRADOURO		NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		70	*	VILA WILLIAMS	17400-000	GARÇA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	ENC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE PRINCIPIO ATIVO: BISSULF DE CLOPIDOGREL CX C/30 CP FAB: BIOLAB GEN (PO) EAN: 7898146824450 FCI: FAB: 29/11/2023 VAL: 30/11/2025 LT: 30905073 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097403290021	30049079	500	6108	CP	30	0,3028	9,08	6,96	9,08	1,09	12,00	0,00	0,00
4463	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447633 FCI: SADA0731-D16E-48B7-BAA5-5DA412470F52 FAB: 20/01/2025 VAL: 20/01/2027 LT: 962935 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062	30049099	500	6108	BO	390	6,4282	2.507,00	15,21	2.507,00	300,84	12,00	0,00	0,00
								<b>FIM DOS PRODUTOS</b>						
								<b>2.516,08</b>						

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b> VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 478.06 (19.00%) / ID 382629584 COTACAO 1762 /TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA /MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93	Num WMS: RESERVA DO FISCO
GENEICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM *SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega*	

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700026537175810580000251608  
 BENEFICIARIO:  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0002-93  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.205  
 NOSSO NUMERO 3651797000026537  
 CONVENIO 03651797  
 DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 2.516,08  
 VALOR COBRADO 2.516,08




NR.AUTENTICACAO A.ECF.FE6.B88.056.4F3  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente  <b>Rioclarense</b> COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GAL PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 1985713 FL.1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9857 1312 3852 5649</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250777817088 24/03/2025 19:17:44</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>									
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>24/03/2025</b>								
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		CEP <b>17400-000</b>									
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		FONE / FAX <b>1434075066</b>		UF <b>SP</b>									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA									
<b>FATURA/DUPLICATA</b>													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
<b>1985713/1</b>		<b>21/04/2025</b>		<b>780,66</b>									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
<b>780,66</b>		<b>93,68</b>		<b>780,66</b>									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI									
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>780,66</b>									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emitente</b>		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>								
QUANTIDADE <b>2,00</b>			ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>		MARCA								
NUMERO <b>0,02418</b>			PESO BRUTO <b>3,810</b>		PESO LÍQUIDO <b>3,810</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 4151969 Q: 100,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2026	90183119	200	5102	UN	100,00	2,6261	262,61	262,61	31,51	0,00	12,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2439839 Q: 18,0000 F: 14/10/24 V: 31/10/2026	30049072	000	5102	TB	18,00	4,1803	75,25	75,25	9,03	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-005/25 Q: 400,0000 F: 31/01/25 V: 31/12/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	1,107	442,80	442,80	53,14	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>							
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 382629584 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 25/03/2025 Pedido: 3109818 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3109818 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)													

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101447405174310580000078066  
 BENEFICIARIO:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
 NOME FANTASIA:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.206  
 NOSSO NUMERO 17115360001447405  
 CONVENIO 01711536  
 DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 780,66  
 VALOR COBRADO 780,66



NR.AUTENTICACAO 7.D9E.309.1B6.6C6.2DB  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p>www.futura medicamentos.com.br</p> <p>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA</p> <p>Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira</p> <p>Cep. 18771-210 Tatuí/SP</p> <p>Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787</p>	<b>DANFE</b>			
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
	Saída: 1	Entrada: 2		Chave de Acesso da NF-e
	No. 220.504			3525030823173400019355000002205041002423897
SÉRIE: 0		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
Página 1 de 2		Protocolo de Autorização de Uso		
		135250777165253	24/03/2025 17:46	

Natureza da Operação  
**VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/03/2025
Endereço		Bairro/Distrito	Cep
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		WILLIAMS	17400-000
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
GARÇA	(14)035325198	SP	ISENTO
			Data de Saída/Entrada
			24/03/2025
			Hora de Saída

**FATURA**

Dupl: 220 504/ 1	Valor: 3.542,82	Vencido: 21/04/2025
------------------	-----------------	---------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor total dos Produtos
2.416,10	422,36	0,00	0,00	3.542,82
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				3.542,82

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
15	CAIXAS			82,000	82,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	AJZ 10M	AJZ 10L
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAB016G Val: 01/06/2029	90183926	000	5102	CX	20,00	87,000000	1.740,00	1.740,00	313,20		18,0	
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP" MEDIX Lote: 241013C Val: 30/10/2029	90183929	000	5102	CX	20,00	21,000000	420,00	420,00	75,60		18,0	
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 317 Val: 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	7,00	6,960000	48,72	0,00	0,00			
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote: 5316 Val: 01/12/2027	96190000	060	5405	PCT	100,00	10,780000	1.078,00	0,00	0,00			
567945	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX Lote: 022025 Val: 01/01/2030	30059090	000	5102	UND	10,00	4,710000	47,10	47,10	8,48		18,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERIC" (C1) CRISTAL VA Lote: 50021797 Val: 13/11/2026	30049059	000	5102	CX	1,00	209,000000	209,00	209,00	25,08		12,0	



Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao ISSO		NF-e No. 220.504
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br <b>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA</b> Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira Cep: 16271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 <input type="text" value="1"/> <b>No. 220.504</b> <b>SÉRIE: 0</b> Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250308231734000193550000002205041002423897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autonização de Uso 135250777165253 24/03/2025 17:46
	<b>Natureza da Operação</b> <b>VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS</b>	
<b>Inscrição Estadual</b> 687.161.985.111	<b>Inscrição Estadual do Subst. Tributário</b> 70	<b>CNPJ</b> 08.231.734/0001-93 WILLIAMS 17400-000
Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS GARCÁ SP		

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

## CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

<b>Informações Complementares</b> REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.250.497  PEDIDO 382629584.1 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCÁ (MÉDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 113/2017	<b>Reservado ao FISCO</b>
---	---------------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083639830452124007710007710580000354282

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.207

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.542,82

VALOR COBRADO 3.542,82

NR. AUTENTICACAO 5.A8F.AD7.32E.4A9.338

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



belive  
MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA   
Nº 79.223  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0792.2310.1579.7478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

13125649031887 - 24/03/2025 14:16:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/03/2025

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAIDA

24/03/2025

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:16:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

79223/1 - 21/04/25 - 890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

890,00

106,80

0,00

0,00

890,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,8710

PESO LIQUIDO

13,8710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 010507 - 31/12/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	1,0000	207,5000	0,0000	207,50	207,50	24,90	0,00	12,00	0,00
3480 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SODIO Lote: 50019561 - 19/03/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73	500 6108	CX	1,0000	74,5000	0,0000	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2508 - 28/02/2028 Qtd: 1.00 Número da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40	500 6108	CX	1,0000	304,0000	0,0000	304,00	304,00	36,48	0,00	12,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2505 - 30/01/2028 Qtd: 1.00 Número da FCI: 6EDCC79D-C07A-4AD8-BF87-013B6E8B8884	500 6108	CX	1,0000	304,0000	0,0000	304,00	304,00	36,48	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 382629584 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 80141 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 682,50/ ICMS Destino: R\$ 40,95 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:17  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

LTAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080990928271812411700003110580000089000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 42.208

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 890,00

VALOR COBRADO 890,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D6A.3E9.3EF.1F7.EEB  
=====

Central de Atendimento BB

4004 9001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550  
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800  
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida  1  
2-Entrada   
No. 311812  
Série 1



Chave de Acesso  
3525.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3118.1210.0561.7020  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135250776512486	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 24/03/2025
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

## FATURA/DUPLICATA

311812-A									
21/04/2025									
1.461,72									

## DADOS DO PEDIDO

Número 471329	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario #Error
------------------	---------	------------------	---------------------------

## DADOS BANCÁRIOS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.461,72	Valor do ICMS 263,11	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.461,72
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 422,42
				Valor Total da Nota 1.461,72

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município KM 172 RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 2	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000	Cubagem Total 0,101

## ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP		

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
58512	BOLSA COLETORA DE URINA S/F 2000ML UNIDADE MEDIX Lote: 230712 30/06/2028 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 6280 Reg.MS: 80495510024 EAN13: 7898652370717 Decr: Trib. Anx. RS: 43,71 Federal e 58,50 Estadual Fonte: JBPT	39269030	000	5102	UN	100,000	3,25000	325,00	325,00	58,50	0,00	0,00	18,00
60111	CATETER 20G IV TEFLON UNIDADE DESCARPAC Lote: SCTPAB005E 01/05/2029 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: 0363401 Reg.MS: 10330660066 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Anx. RS: 149,72 Federal e 134,58 Estadual Fonte: JBPT	90183929	700	5102	UN	1200,000	0,78060	936,72	936,72	168,61	0,00	0,00	18,00
59182	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA IML INTRAMUSCULAR HYVIT K HYPOFARMA Lote: 25010048 31/01/2027 Fabr: 20/01/2025 Cod.Fabr: 59182 Reg.MS: 1038700750013 EAN13: Decr: Trib. Anx. RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: JBPT	30045090	000	5102	AMP	100,000	2,00000	200,00	200,00	36,00	0,00	0,00	18,00

RECEBIMENTO: SEG A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

## DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares Pedido ref. ao PDC: 382629584 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Decretos: Obs Fiscais:   Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008   Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p> <p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <p>Bruno Joaquim</p>	Reservado ao Fisco
--	--------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080287274009328940700009610580000146172

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.209

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.461,72

VALOR COBRADO 1.461,72

NR.AUTENTICACAO 2.525.435.C96.A57.2CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

26/03/25, 10:57

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA</b> RUA DOUTOR JORGE LOBATO,1410, VILA TIBERIO - 14050110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída <b>Nº 35880</b> <b>SÉRIE 1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0344 8720 6200 0115 5500 1000 0358 8010 0358 3430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250775921095 - 24/03/2025 15:58:23	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 797833036116	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 44.672.062/0001-15	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3407-5066	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
			<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Venc.	21/04/2025
Valor	R\$ 2.363,44



**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> R\$ 2.363,44	<b>VALOR DO ICMS</b> R\$ 419,69	<b>BASE DE CÁLC. DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO PIS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> R\$ 2.363,44
<b>VALOR DO FRETE</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> R\$ 0,00	<b>DESCONTO</b> R\$ 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DA COFINS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> R\$ 2.363,44

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> PVM TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI		<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0004-00
<b>ENDEREÇO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		<b>MUNICÍPIO</b> SUMARE		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114	
<b>QUANTIDADE</b> 7	<b>ESPÉCIE</b> Volumes	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 53,800	<b>PESO LÍQUIDO</b> 53,800	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**


CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+  7898007676594 Comercial	30049099	500	5102	CX	1,0000	R\$ 95,44000	R\$ 95,44	R\$ 95,44	R\$ 11,45	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
2584	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF IV CX 60 ENV BOLS PLAS - CETOPROFENO HALEX ISTAR 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+  7898361701697 Comercial	30049099	000	5102	CX	6,0000	R\$ 378,00000	R\$ 2.268,00	R\$ 2.268,00	R\$ 408,24	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

**DADOS ADICIONAIS**

PEDIDO BIONEXO 382629584\_CONTATO ANDERSON\_Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)\_RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H\_PEDIDO DE COMPRA\_PDC#382629584#BIONEXO\_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 355918\_ATENDIMENTO (16) 3771-5458\_DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS\_AFE 3.11280-8\_AFE 4.04495-0\_AFE 1.27329-8\_AE 1.27330-8

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 317,89 Estadual: R\$ 283,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT\_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL\_Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT n° 116/2017

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado  


02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080088252859969934960001910580000236344

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.210
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.363,44
VALOR COBRADO	2.363,44

NR. AUTENTICACAO 5.50A.084.09F.01C.A3E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 462,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.193.537 SÉRIE : 1

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 <a href="http://www.bio.com.br">www.bio.com.br</a>	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.193.537 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1935 3710 0464 0326
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250787186745 - 25/03/2025 15:36:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/03/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:35:53

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/04/2025	462,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 462,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 145,30	VALOR TOTAL DA NOTA 462,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,739	PESO LÍQUIDO 0,528

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M.: 0702040150 L. 44750 QT. 11 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	11,0000	42,000000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,30

Bruno Joaquim dos Santos  
502.835.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

*Bruno Joaquim*

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 175669 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 382629584. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 62,14 (13,45%) Estadual: R\$ 83,16 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169353719748023600000006110590000046200

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.211

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 462,00

VALOR COBRADO 462,00

NR. AUTENTICACAO 5.567.270.CEC.1AF.1FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria



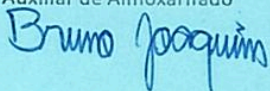
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO										
 <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.150.342</b> <b>Série 001</b> <i>Folha 1/1</i>		 <b>3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1503 4210 2679 9712</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA		135250773161244 - 24/03/2025 12:05:54												
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF												
582596876113		04.274.988/0001-38												
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO										
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/03/2025										
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA									
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070			VILA WILLIAMS	17400-000										
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
GARÇA			SP	1434075062										
FATURA / DUPLICATA														
Num.	001													
Venc.	22/04/2025													
Valor	R\$ 1.567,57													
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS								
1.567,57	212,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,57								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,57								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF								
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente				12.270.745/0004-00								
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330			SUMARÉ	SP	671495090114									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
2	Volumes			8,500	8,500									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CITOPHARMA S+ PMC: 18.21 Lote: 24100113 Qt: 50 Fab: 23/10/24 Val: 23/10/26	30045090	600	5102	AP	50	6,5200	326,00	326,00	58,68			18,00	
56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN MEDSONDA Lote: L79950 Qt: 100 Fab: 01/02/25 Val: 01/02/29	90183929	000	5102	UN	100	0,8438	84,38	84,38	15,19			18,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 24111638 Qt: 300 Fab: 28/10/24 Val: 31/10/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	300	3,8573	1.157,19	1.157,19	138,86			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 382629584 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) *HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H* PEDIDO DE COMPRA:PDC#382629584#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2679971 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 220,45 Estadual: R\$ 193,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT														

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080548374086553928070001710590000156757

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 42.212

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.567,57

VALOR COBRADO 1.567,57  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.5CB.B4B.EC4.B63.C4E  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 794112 SÉRIE 1											
 <p><b>SUPERMED</b> Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 794112 SERIE 1 FOLHA 1/1</p>											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		CHAVE DE ACESSO 3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7941 1215 2454 7456											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250752070583 21/03/2025 13:47:13											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 11.206.099/0004-41											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS											
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17402-064											
FONE/FAX 1148586000		DATA DA EMISSÃO 21/03/2025											
UF SP		DATA ENTRADA SAÍDA 21 MAR 2025											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA											
FATURA / DUPLICATA													
001	22/04/2025	2.190,98											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										
2.190,98	394,38	0,00	0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
0,00	0,00		0,00										
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		2.190,98											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE											
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		CÓDIGO ANTT											
MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 6		UF SP											
ESPÉCIE CAIXA		CNPJ/CPF 01125797000701											
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118											
NÚMERO		PESO BRUTO 54,71											
PESO LÍQUIDO 54,71													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.2, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	5102	CX	5	412,0000	2.060,00	2.060,00	370,80	0,00	18,00	0,00
13885	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (MAXIFLOX-D) 5M-L-LATINOFARMA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-019943, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	5102	FR	2	20,8900	41,78	41,78	7,52		18,00	
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	1	89,2000	89,20	89,20	16,06	0,00	18,00	0,00
<p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i></p>													
DADOS ADICIONAIS									RESERVADO AO FISCO				
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ID 382195036 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)   #R38V5 R35P11V1    #  </p> <p>Pedido: 797544</p> <p>Pedido Cliente: 382195036</p> <p>Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017</p> <p>Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671</p> <p>QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703</p> <p>Rota....: 2 Cubagem: 0,15</p> <p>Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).</p>													

SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CARRINHO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

02/05/2025 -- BANCO DO BRASIL -- 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032508300004904000283103310590000219098

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.213  
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.190,98  
VALOR COBRADO 2.190,98

NR.AUTENTICACAO 2.280.2B0.7E3.DE5.D4D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
Nº 000062009  
SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA  
ENDERECO: Rodovia Córrego Doméngio Ramgoni S.N. Km 59,5  
BAIRRO: Perequê  
MUNICÍPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CEP: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000062009  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0620 0916 5172 4031

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250830140211 / 30.03.2025 - 08:55:47	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30.03.2025		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA			
MUNICÍPIO GARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
TELEFONE/FAX 014-35325198		UF SP					
Nº ORDEM 1		Nº ORDEM 6.709,16		2º VENCIMENTO		VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		VALOR 6.709,16		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
6.709,16		0,00		0,00		6.492,15	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DO IPI		6.709,16	
217,01		0,00		0,00		6.709,16	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA		PLACA		CNPJ / CPF	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		0		LHP1B20		49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		671195894118	
ESPECIE Granel		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1				1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		NCM/SH		V. UNITÁRIO		V. ICMS ST	
2810303000		2804403000		6.183600		6.709,16	
DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS		QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
GÁS 4233 CILINDRO 15LITROS PEPERFAC 3.2		1.0560,000		6.492,15		1.207,65	
CONTÊNTER 15LITROS GRANEL							
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVAÇÃO FISCO			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
UF: PERNAMBUCO A ZERO CFE RECEBTO 2052 de 1956.		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
Endereço do Cliente: 0100515210 - Remeisa: 200627223 Nfe Cobertura: 00386261-031 - Lote do produto a granel: 10492219 -		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
Pedido que os produtos paragonos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e etiquetados para suportar os riscos		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
das operações de transporte e que atende as exigências da Regulamentação		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
DADOS ADICIONAIS		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
TRANSPORTADOR		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
IDENTIFICAÇÃO ASSINADA/ELETRÔNICA DO LADO		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
DATA DE RECEBIMENTO		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			
		VALOR SERVIÇOS		RESERVAÇÃO FISCO			

Mathey *Matheo*  
RG: 37.488.408

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083621739293980466910009910570000670916

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.214  
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 6.709,16  
VALOR COBRADO 6.709,16

NR.AUTENTICACAO 5.630.5DC.8FB.B3B.690

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 520,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.110.037  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.110.037 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1100 3711 5189 7160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114 CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	24/03/2025
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	24/03/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1434075066	18:00:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	21/04/2025
Valor	R\$ 520,10

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
217,82	19,72	0,00	0,00	0,00	0,00	520,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,22	520,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente				12.270.745/0004-00
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	Volumes			2,040	2,040	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	ALIO IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122024 Q: 20 Val: 30/11/29 FCI:D38SC92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	20	6,1415	122,83	122,83	14,74			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Q: 3 Val: 30/10/28	90211020	040	6108	CX	3	33,5633	100,69	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Q: 4 Val: 30/10/28	90211020	040	6108	CX	4	50,3975	201,59	0,00	0,00			0,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 79292 Q: 5 Val: 31/12/28 Lote: 80152 Q: 25 Val: 31/03/29	90183929	000	6108	UN	30	0,4957	14,87	14,87	1,78			12,00	
30221	TERMOMETRO DIGITAL TS-101/TECHLINE Lote: TS10120112020 Q: 10 Val: 20/11/30	90251990	200	6108	UN	10	8,0120	80,12	80,12	3,20			4,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338/01 Auxiliar de Armoarizado														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 382629584 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PD: 15187389 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 7 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#382629584#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,00 Estadual: R\$ 108,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 41,22. (A) Venda para consumo final (B) Isenção conforme Convênio ICMS nº 126/2010 (C) Venda para consumo final. (D) Venda para consumo final. Aliq 12 artigo 54 inciso V do RICMSSP Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 14,68 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090313677300300312418171210580000052010

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.215
NOSSO NUMERO	31367730000312418
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	520,10
VALOR COBRADO	520,10

=====

NR.AUTENTICACAO	6.7B0.D82.37F.D51.92A
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE COMERCIO DE</b> <b>PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 43.793 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4125.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0437.9310.1579.7270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141250094627396 - 24/03/2025 13:19:02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO							
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
9070749863				14.335.544/0003-80			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ		DATA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		24/03/2025	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA	
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70			VL WILLIAMS		17400-000	24/03/2025	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça		(014)3407-5066		SP			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP		
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX	
FATURA/DUPLICATAS							
43793/1 - 21/04/25 - 6502,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
6.502,00		780,24		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR DO IPI	
						0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
						6.502,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						6.502,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT		
			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		0		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		
44		CAIXAS			PESO BRUTO		
						PESO LIQUIDO	
						694,4000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							
CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			CST CFOP	UNID	QTDE	
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR41755 - 19/10/2026 Qtde: 24.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13 004 00			500 6108	CX	24,0000	
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418X2 - 03/11/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13 004 00			500 6108	CX	20,0000	
VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
123,0000	0,0000	2.952,00	2.952,00	354,24	0,00	12,00	
177,5000	0,0000	3.550,00	3.550,00	426,00	0,00	12,00	
VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
2.952,00	2.952,00	354,24	0,00	12,00	0,00		
3.550,00	3.550,00	426,00	0,00	12,00	0,00		

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoarifado

*Bruno Joaquim*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 382629584 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 44729 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /		RESERVADO AO FISCO 
---	--	--

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080482411271012311140003110580000650200

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.216

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.502,00

VALOR COBRADO 6.502,00

NR.AUTENTICACAO F.676.DAA.C5C.373.8D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>26</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FOAIXD2RL</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 14:52:45</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2416878HP571ZRF5K63P4CRZTG6TFC6Q</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARCA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/04/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
56.259.368/0001-23				2497024		000118658	
Nome/Razão Social				MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901						REBELO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-046		Garça-SP				MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70						Williams	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARCA - SP		3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	-Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - r\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	2.100,00	R\$ 2.100,00			

*José Heitor Hubner Pinoti Affonso*  
(RG: 89.541.497-0)  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.100,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.100,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 42,00		2 - Não		R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>26</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FOAIXD2RL</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	2.100,00




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

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.05D.041.041.C2E.691
------------------	-----------------------

Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2025		
Competência 10/04/2025	Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		
 <div style="text-align: center;"> <b>Prefeitura Municipal de Garça</b>            Departamento de Rendas  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> </div> 					
Número da NFS-e 27		Código de Verificação de Autenticidade 91T91IAF0			
Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 14:59:48		Chave de Acesso 2416887K0FDD6Z90J6E0KWRBZHRJBJM			
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 56.259.368/0001-23	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2497024	Cadastro 000118658	Nome/Razão Social MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 901	Complemento		Bairro REBELO		
CEP 17400-046	Cidade Garça-SP	Telefone		E-mail MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	2.100,00	R\$ 2.100,00	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.467-0 Relacionamento Médico					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,00%	0000040000001	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 42,00	2 - Não
Desconto Condicionado			R\$ 0,00		
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 91T91IAF0.					
Data	CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:10  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2025  
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704  
VALOR TOTAL 2.100,00



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

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====


NR.AUTENTICACAO 2.D25.6C8.54E.931.0E1



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WHVW7CLH1</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/04/2025 às 13:49:47</b> Chave de Acesso 24173065F3HNN1QX4ZM2CO441FK8PANG				
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>			
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>11/04/2025</b>		
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.425.407/0001-40</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2515324</b>	Cadastro <b>000120193</b>	Nome/Razão Social <b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097</b>			Complemento	Bairro <b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP <b>17400-080</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>17 3556-1190</b>	E-mail <b>societarioferrari@gmail.com</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.450,00	R\$ 2.450,00	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.547.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.450,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.450,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 49,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.450,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL AG 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WHVW7CLH1.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	2.450,00

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

CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	A.5EF.93A.A16.96F.E53
-----------------	-----------------------

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p><b>Número da NFS-e</b> 9</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> 2QGFOKPEX</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/04/2025 às 13:47:23</b></p> <p>Chave de Acesso 2417304R428S2ZREN7LENFYJT1BTETCO</p> <p>Para certificação da autenticidade acesso <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>11/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>58.425.407/0001-40</b>		<b>2515324</b>	<b>000120193</b>	<b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097</b>				<b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>17400-080</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>17 3556-1190</b>	<b>societarioferrari@gmail.com</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$4.550,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.550,00	R\$ 4.550,00	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.550,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.550,00</b>	<b>R\$ 91,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.550,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1		

RECEBI(EMOS) DE <b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>9</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>2QGFOKPEX</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	4.550,00

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

CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216


=====

NR. AUTENTICACAO	1.4F7.200.4B2.B28.F13
------------------	-----------------------

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>10</b></p> <p>Código de Verificação de Autenticidade <b>KK5W9SQWQ</b></p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/04/2025 às 13:48:36</b></p> <p align="center"><i>Chave de Acesso</i> 2417305BW17L9NNX5MH25KDXUBK60EMG</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	align="center"> <b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>11/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	align="center"> <b>03 - Sobre Faturamento</b>		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>58.425.407/0001-40</b>		<b>2515324</b>	<b>000120193</b>	align="center"> <b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
align="center"> <b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097</b>				align="center"> <b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
<b>17400-080</b>	<b>Garça-SP</b>		<b>17 3556-1190</b>	align="center"> <b>societarioferrari@gmail.com</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	align="center"> <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
align="center"> <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			<b>SALA 06</b>	align="center"> <b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R\$ 900,00	
 <p><i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico</p>					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 900,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 900,00</b>	<b>R\$ 18,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 900,00** Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE <b>REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>10</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>KK5W9SQWQ</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	900,00

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

CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO C.A73.C00.02D.C8A.BBE



## Prefeitura de Ribeirão Preto

### NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1995 - Data: 20/03/2025

Número  
1973

Data de emissão  
24/03/2025 09:42

Código de verificação  
8B0149229



### Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados  
CNPJ: 01.362.686/0001-23  
Inscrição Municipal: 10629301  
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré  
Ribeirão Preto - SP - 14025-040  
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



### Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams  
Garça - SP - 17402-064  
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

### Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.	
Descrição do Serviço			
<p>Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015</p> <p>Serviços de assessoria jurídica durante o período 01/02/2025 até 28/02/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça.</p> <p>Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00   Fonte: IBPT</p> <p>Dados para depósito: ..... Sobral &amp; Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 Conta Corrente: 15.801-1 Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)</p>			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\ II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.000,00

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

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV  
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E4F.963.222.4FF.370
------------------	-----------------------




		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>42</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>74PP46J30</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 13:45:50</b> <b>Chave de Acesso</b> 2416810JYVZHPKA3NKTSPELWNV3ZZOO	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>10/04/2025</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		<b>03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>53.260.594/0001-36</b>		<b>2466224</b>	<b>000117158</b>	<b>ABDUL LATIF HAMZE LTDA</b>			
Logradouro			Complemento	Bairro			
<b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693</b>				<b>FERRAROPOLIS</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>17400-080</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 3316-4870</b>		<b>CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro			Complemento	Bairro			
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			<b>SALA 06</b>	<b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$ 1518,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1 518,61		R\$ 1.518,61		

  
José Heitor Hilber Pinoti Affonso  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.518,61</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.518,61</b>	<b>R\$ 30,37</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.518,61** Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **74PP46J30**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 1.518,61

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: 8.834.8A7.51D.ABE.C6F

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 17 Série 150, emitido em 10/04/2025 <small>002041015200688000102</small>	Número da Nota <b>00000007</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>10/04/2025 15:11:36</b>			
	Código de Verificação <b>YYAL-CKQJ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>58.509.586/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>1.626.511-4</b> Nome/Razão Social: <b>ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços medicos prestados por Ana Julia Machado Raniel na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025 R\$350,00 - Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. NF emitida em nome da Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garca/SP.  Meus dados bancarios: Banco: 756 Ag. 4446 Conta Corrente: 62.412-8 CNPJ 58.509.586/0001-02				
 José Heitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série 150, emitido em 10/04/2025;				


**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
DEBETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA  
CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L  
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02  
VALOR: R\$ 350,00  
DEBITO EM: 23/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 042302  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BAB.34C.26B.A97.939

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>60</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>C5ZFS3F45</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>10/04/2025 às 13:38:56</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 2416794EJBCG1AEXAOLHGGZG9VU7YS</p> <p align="center">Para certificação da autenticidade acesso <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>10/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>48.724.160/0001-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2413723</b>	Cadastro <b>000115095</b>	Nome/Razão Social <b>ZORZELA MEDICINA &amp; SAUDE LTDA</b>	
Logradouro <b>Alameda DAS RESEDÁS, 385</b>			Complemento <b>SALA 2</b>	Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>	
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>(11) 7794-6527</b>	E-mail <b>CARLINEBOFILL@GMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Otdc.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DE TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO NO PERIODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - R\$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	1.400,00	R\$ 1.400,00	
 José Heitor Hiltner Pinotti Affonso RG: 20.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 28,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.400,00</b>					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG 7399 C/C 99563-3 C/C. 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE <b>ZORZELA MEDICINA &amp; SAUDE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>60</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>C5ZFS3F45</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042303

AUTENTICACAO SISBB: 8.9BD.D6C.9BA.EDF.93C

 20250411u58475727000105	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 1 Série 1, emitido em 11/04/2025				Número da Nota <b>00000001</b>
					Data e Hora de Emissão <b>11/04/2025 09:51:20</b>
					Código de Verificação <b>WV1T-JJGQ</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>58.475.727/0001-05</b>		Inscrição Municipal: <b>1.614.804-5</b>			
Nome/Razão Social: <b>LUCAS GALVAO ALVES LTDA</b>					
Endereço: <b>AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b>					
Município: <b>SAO PAULO</b>			UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					
Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b>					
Município: <b>Garça</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>contato@ahbb.org.br</b>	
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.</b>					
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.					
<b>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$5.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Hektor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.950,00</b>					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
<b>04030 - Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>5.950,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>119,59</b>	<b>0,00</b>	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	<b>R\$119,60(2,01%)</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série 1 emitido em 10/04/2025;					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA

CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05

VALOR: R\$

5.950,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042304

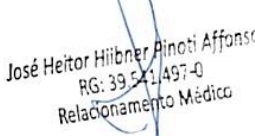
AUTENTICACAO SISBB: 5.A5A.9D3.7DF.DD8.232



 <p><b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>10</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>EUT1XQBOZ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 10:17:37</b> <b>Chave de Acesso</b> 86155CEVUUK6FZ1GDS1N7MUN4JYSPWE9</p> <p><b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a>, menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b></p>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>10/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.176.943/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2734</b>	Cadastro <b>012776</b>	Nome/Razão Social <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>			Complemento	Bairro <b>Residencial Jardim Alvorada</b>	
CEP <b>14991-170</b>	Cidade <b>Irapuá-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			Complemento	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod. Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone	E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$11.793,05 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.793,05	R\$ 11.793,05	
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.793,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.793,05	R\$ 235,86	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.793,05 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

<b>Informações Complementares</b>		
DADOS BANCARIOS: Ag. 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50		

RECEBI(EMOS) DE <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>10</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>EUT1XQBOZ</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 11.793,05

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042305

AUTENTICACAO SISBB: 4.E04.AEF.6E6.468.657

		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>12</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6XQNLANGS</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		Data e Hora de Emissão da NFS-e	
		IRAPUA-SP	GARCA - SP		10/04/2025 às 10:39:04	
<b>Chave de Acesso</b> 861599XD18A72KJC31PKXT17GJRB76ZX						
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e">http://170.0.49.34:8080/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e</a>						
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				10/04/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.348.362/0001-58		052.008.2741	012793	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Do Carmo, 264				Centro	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
14990-000	Irapuá-SP				

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP		3516705		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$ 5.012,78 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.012,78	R\$ 5.012,78

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.341.497-0  
 Relacionamento Médico

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.012,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.012,78	R\$ 100,26	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.012,78

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

**DADOS BANCARIOS:**  
 Banco: Cora SCD - 403  
 Agência: 0001  
 Conta: 5428313-3  
 Pix: 58348362000158  
 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6XQNLANGS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58



VALOR: R\$ 5.012,78

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042306

AUTENTICACAO SISBB: B.48B.4A2.322.115.5C4

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000000056 - 1</b>	
			Autenticidade <b>ATL8-TVX6</b>	
			Data de Emissão <b>10/04/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.800,00	2,3158%	226,95	9.800,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18



VALOR: RS 9.800,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042307

AUTENTICACAO SISBB: 4.E70.061.AEA.412.24D

		<b>MUNICIPIO DE COSTA RICA</b> <b>SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>137</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>4GNLCSUXS</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 15:10:29</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>WKB8FUTFOD4G8PFDWFH382FP65MTGE8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>COSTA RICA-MS</b>	<b>COSTA RICA - MS</b>			
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>10/04/2025</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.4.113.194:8090/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>45.744.816/0001-68</b>			<b>00000000055898</b>	<b>SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876</b>			<b>JARDIM ELDORADO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>7955000</b>	<b>COSTA RICA-MS</b>	<b>67992471876</b>		<b>CONTABILARNAUT@GMAIL.COM</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>ISENTO</b>		<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			<b>Williams</b>			
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>		<b>11 3905 6104</b>	<b>MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR</b>		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 – R\$10.398,88 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.398,88	R\$ 10.398,88

José Heitor Hilber Pinoti Affonso  
RG: 39541.497-0  
Relacionamento Médico

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE			
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,54%</b>	<b>000004.0000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 10.398,88</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.398,88</b>	<b>R\$ 264,13</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 10.398,88</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>137</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>4GNLCSUXS</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS  
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68  
VALOR: R\$ 10.398,88  
DEBITO EM: 23/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 042308  
AUTENTICACAO SISBB: 1.871.336.172.53B.497



	<b>PREFEITURA DE SOROCABA</b> <b>SECRETARIA JURÍDICA</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <b>Prestador</b>	
---	--	---

**DADOS DA NFS-e**Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/04/2025 18:07:22Competência da NFS-e  
04/2025Número / Série  
15 / UCódigo de Verificação  
SkECAzdD1

EMITENTE DA NFS-e			
CPF/CNPJ: <b>58506109000185</b> Nome/Razão Social: <b>WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA</b> Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC	Inscrição Municipal: <b>439478</b> E-mail: <b>OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM</b>		
Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
<b>SOROCABA / SP BRASIL</b>	<b>SP</b>	<b>18052-821</b>	<b>(11) 9114-7825</b>

TOMADOR DO SERVIÇO			
CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Nome/Razão Social: <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b> Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS	Inscrição Municipal: - E-mail:		
Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
<b>GARÇA / SP BRASIL</b>	<b>SP</b>	<b>17402-064</b>	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$6.780,27 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO		
CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO		
Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,		
Município da Incidência do ISSQN <b>SOROCABA - SP</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>GARÇA / SP</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN					
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
6.780,27	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA			
Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.780,27	0,00	0,00	6.780,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)

CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA

CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85

VALOR: R\$ 6.780,27

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042309

AUTENTICACAO SISBB: 7.5D1.1BE.B37.1A8.E2F

Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e	
Departamento de Rendas				135	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade	
				DZQY2A2VF	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e	
				10/04/2025 às 10:14:52	
				Chave de Acesso	
				24165521T6U8YTRBGHUBGJKYM2PDB3AF	
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número de RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				10/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	LIN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NACIDADE DE GARÇA. EM REGIME DE PLANTÃO. NO PERIODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - R\$1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.400,00	R\$ 1.400,00	
<p>José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico</p>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,71%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 37,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					Val. Aprox. Tributos
<b>Informações Complementares</b>					
Itaú Unibanco (341)					
BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
CNPJ: 46.707.353/0001-27					
Agência: 7399 Conta: 99607-3					
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27					
RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DZQY2A2VF.					
Data	CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27



VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042310

AUTENTICACAO SISBB: 1.778.85E.560.D63.423

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>41</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RBLWFD7IU</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 13:44:54</b> <b>Chave de Acesso</b> 24168082XBXPNDAR77ZWSWY0ZFOY11XL	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/04/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

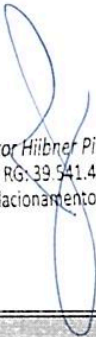
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

**Discriminação dos Serviços**

Otd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$22.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	22.400,00	R\$ 22.400,00

  
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610102		
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.400,00	R\$ 448,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBLWFD7IU**.

Data

CPF/RG

Assinatura


MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 17.516.194-3

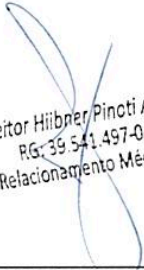
FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA  
CPF/CNEJ: 53.260.594/0001-36  
VALOR: R\$ 22.400,00  
DEBITO EM: 23/04/2025  
=====

DOCUMENTO: 042311  
AUTENTICACAO SISBB: 6.680.848.946.43E.535

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p><b>Número da NFS-e</b> 222</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> MVQ13ZD3D</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>10/04/2025 às 13:43:20</b></p> <p>Chave de Acesso 2416804MIF1ALFZT6XK8TT0UHDYMWB9I</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>10/04/2025</b>	
Ontante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>37.785.323/0001-48</b>		<b>2242820</b>	<b>000108317</b>	<b>AHMAD ABDUL LATIF HAMZE</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007</b>	<b>ANEXO</b>		<b>FERRAROPOLIS</b>		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>17400-080</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 99857-7990</b>	<b>TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$7.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.000,00	R\$ 7.000,00	
 José Heitor Hilbner Pincti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,677%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 187,39</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 7.000,00</b>					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>		

RECEB(EMOS) DE <b>AHMAD ABDUL LATIF HAMZE</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>222</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>MVQ13ZD3D</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042312

AUTENTICACAO SISBB: 7.128.715.4A6.825.110



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 18 Série 150, emitido em 10/04/2025 <small>2020101550388000102</small>	Número da Nota <b>00000008</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>10/04/2025 15:13:27</b>			
	Código de Verificação <b>M2KM-1P1N</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>58.509.586/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>1.626.511-4</b> Nome/Razão Social: <b>ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados por Ana Julia Machado Raniel na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça. NF emitida em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.				
Meus dados bancários: Banco: 756 Ag. 4446 Conta Corrente: 62.412-8 CNPJ 58.509.586/0001-02				
 José Heitor Hilbner Pinati Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.100,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série 150, emitido em 10/04/2025;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02




VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042313

AUTENTICACAO SISBB: 9.BF5.CF5.239.5A7.B3B

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>191</b>											
		Série: E											
		Data Emissão: <b>11/04/2025</b>											
		Certificação: <b>65C36-0D33A</b>											
<p><b>DADOS DO PRESTADOR</b></p> Nome/Razão Social: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>33.736.395/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>105484</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE</b> N°: <b>460</b> Bairro: <b>VILA FORMOSA</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19050-430</b> E-mail: <b>arthurocoelho@gmail.com</b> Telefone: <b>18998117322</b>													
<p><b>DADOS DO TOMADOR</b></p> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: N°: <b>70</b> Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> Compl.: <b>SALA 6</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> Município: <b>GARÇA</b> Telefone: E-mail:													
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b></p> - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - R\$18.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - R\$ 900,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.  DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0													
<p>EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 190</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável Sim</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03/2025</td> <td></td> <td>1,00</td> <td>19100</td> <td>19.100,00</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">   José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  RG: 39.541.497-0  Relacionamento Médico </p>				Item	Tributável Sim	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03/2025		1,00	19100	19.100,00
Item	Tributável Sim	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03/2025		1,00	19100	19.100,00									
Valor Tributável: R\$ 19.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 19.100,00</b>									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 19.100,00	Aliquota: 2,0777%									
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00									
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 19.100,00</b>									
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência: <b>04/2025</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	Dt <b>11/04/2025 10:44:55</b>											
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência:											
CNAE: <b>8630503</b>	<b>Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III</b>												
Observações:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b></div>												
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 11/04/2025 às 10:44:57													
Recebi(emos) de: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b>			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA										

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA .

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44



VALOR: R\$ 19.100,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====


DOCUMENTO: 042314

AUTENTICACAO SISBB: C.FB9.496.DB4.CD3.D3D

		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>51</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>E0FBA2XG5</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 13:04:37</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>10/04/2025</b>		
Opção Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS		
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://170.0.49.34:8080/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>						

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>55.457.843/0001-03</b>		<b>052.008.2693</b>	<b>012616</b>	<b>REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>Cyro Jacinto Ferretti, 505</b>			<b>Jardim Alvorada</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>14991-224</b>	<b>Irapuá-SP</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>17402-064</b>	<b>GARCA - SP</b>	<b>3516705</b>				

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN		Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.400,00	R\$ 8.400,00	
 <b>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</b> <b>RG. 39.541.497-0</b> <b>Relacionamento Médico</b>						

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04,03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 8.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.400,00</b>	<b>R\$ 168,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>						
DADOS BANCARIOS: Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03						

RECEBI(EMOS) DE <b>REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>51</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>E0FBA2XG5</b> .						
Data	CPF/RG		Assinatura			

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03



VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042315

AUTENTICACAO SISBB: 6.843.28A.478.6B4.78A

		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>52</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>SRBTZ91FS</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 13:06:36</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		IRAPUA-SP	GARCA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				10/04/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://170.0.49.34:8080/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>						

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
55.457.843/0001-03		052.008.2693	012616	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro			Complemento	Bairro		
Cyro Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14991-224	Irapuá-SP					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17402-064	GARCA - SP	3516705				

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	900,00	R\$ 900,00		

  
 José Heitor Hiljner Pinotti Affonso  
 RG: 99.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 18,00	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,00						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>						
DADOS BANCARIOS:						
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA						
Cora SCD - 403						
Agência 0001 - Conta 5003287-2						
CNPJ 55.457.843/001-03						

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SRBTZ91FS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: G1 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNEJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 900,00



DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042316

AUTENTICACAO SISBB: 2.2E2.8F0.F5E.8CE.968



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000020 - 1</b>	
			Autenticidade <b>SOEX-ZV1V</b>	
			Data de Emissão <b>10/04/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00 IM: 115855 IE: Fone: Endereço: AV. REPUBLICA,802 - CEP: 17509054 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CAIOABORGH@HOTMAIL.COM				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$700,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,07	700,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703052 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DQ BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.622-7

FAVORECIDO: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042317

AUTENTICACAO SISBB: 6.7B6.AD4.267.830.7EE

 20250411058475727000105	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 2 Série 1, emitido em 11/04/2025				Número da Nota <b>00000002</b>
					Data e Hora de Emissão <b>11/04/2025 09:51:21</b>
					Código de Verificação <b>PDWH-YHTV</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>58.475.727/0001-05</b>		Inscrição Municipal: <b>1.614.804-5</b>			
Nome/Razão Social: <b>LUCAS GALVAO ALVES LTDA</b>					
Endereço: <b>AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b>					
Município: <b>SAO PAULO</b>			UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					
Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b>					
Município: <b>Garça</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>contato@ahbb.org.br</b>	
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.</b>					
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.					
<b>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00</b>					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>700,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>14,07</b>	<b>0,00</b>	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		<b>R\$14,07(2,01%)</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 10/04/2025;					

 20250411058475727000105	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 3 Série 1, emitido em 11/04/2025				Número da Nota <b>00000003</b>
					Data e Hora de Emissão <b>11/04/2025 09:51:26</b>
					Código de Verificação <b>UP38-VQWE</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>58.475.727/0001-05</b>		Inscrição Municipal: <b>1.614.804-5</b>			
Nome/Razão Social: <b>LUCAS GALVAO ALVES LTDA</b>					
Endereço: <b>AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b>					
Município: <b>SAO PAULO</b>		UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					
Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b>					
Município: <b>Garça</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>contato@ahbb.org.br</b>	
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.</b>					
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.					
<b>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00</b>					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
<b>04030 - Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>300,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>6,03</b>	<b>0,00</b>	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		<b>R\$6,03(2,01%)</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1 emitido em 10/04/2025;					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 . SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA

CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05



VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====


DOCUMENTO: 042318

AUTENTICACAO SISBB: 8.A28.01B.979.1EF.C72

		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>STDBG0G8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		IRAPUA-SP	GARCA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				10/04/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento		
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>						

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.176.943/0001-50		052.008.2734	012776	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505				Residencial Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14991-170	Irapuá-SP				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$11.655,01 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.655,01	R\$ 11.655,01	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.655,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.655,01	R\$ 233,10	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.655,01 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

<b>Informações Complementares</b>		
DADOS BANCARIOS: Ag. 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50		

RECEBI(EMOS) DE <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>11</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>STDBG0G8</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA


CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 11.655,01

DEBITO EM: 23/04/2025


DOCUMENTO: 042319

AUTENTICACAO SISBB: 7.5E9.A26.19D.A54.CCA

 <p><b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>12</b></p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>UYZ79T7K2</b></p> <p><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 10:20:27</b></p> <p><i>Chave de Acesso</i> 86157HGA1WALXV4P4DFJJ7GG97HN3PSL</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>10/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.176.943/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2734</b>	Cadastro <b>012776</b>	Nome/Razão Social <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>	Complemento		Bairro <b>Residencial Jardim Alvorada</b>		
CEP <b>14991-170</b>	Cidade <b>Irapuã-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod. Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 300,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 300,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 6,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 300,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

<b>Informações Complementares</b>		
DADOS BANCARIOS: Ag: 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50		

RECEBI(EMOS) DE <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO <b>12</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>UYZ79T7K2</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA


CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042320


AUTENTICACAO SISBB: 7.999.3F4.611.2F5.3C8

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p><b>Número da NFS-e</b> 24</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> 6AFVZESM8</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>10/04/2025 às 13:40:25</b></p> <p>Chave de Acesso 2416802ES4PTF07MRFL9EHYAYPSIHP4V</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>10/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>58.096.598/0001-44</b>		<b>2513924</b>	<b>000120081</b>	<b>NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292</b>				<b>LABIENOPOLIS</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17404-318</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 98114-1960</b>		<b>NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 hrs, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023	700,00	R\$ 700,00	

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 14,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 700,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>24</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>6AFVZESM8</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3052703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.948-9

FAVORECIDO: NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA



CPF/CNPJ: 58.096.598/0001-44

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042321

AUTENTICACAO SISBB: 9.AD7.0FA.E25.AF4.E8C


 <b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>K4HSDPT7E</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 10:35:29</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>86158FGM6XLSSL7T2SNB5FLAUNYIAHCJ</b>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>10/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.348.362/0001-58</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2741</b>	Cadastro <b>012793</b>	Nome/Razão Social <b>DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Do Carmo, 264</b>	Complemento		Bairro <b>Centro</b>		
CEP <b>14990-000</b>	Cidade <b>Irapuã-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Otd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 15 283,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.283,33	R\$ 15.283,33	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 1.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.500,00	R\$ 1.500,00	

  
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.841.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			<b>2,00%</b>	<b>000004000003</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 16.783,33</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.783,33</b>	<b>R\$ 335,67</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.783,33** Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCARIOS: Banco: Cora SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 5428313-3 Pix: 58348362000158 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58	

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K4HSDPT7E**

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58




VALOR: R\$ 16.783,33

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042322

AUTENTICACAO SISBB: 4.62F.7CB.718.4DB.6E1

Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2025		
Competência 10/04/2025	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		
 <div style="text-align: center;"> <b>Prefeitura Municipal de Garça</b>            Departamento de Rendas  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> </div> 					
Número da NFS-e 244		Código de Verificação de Autenticidade 7GQK3GE4Q			
Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 18:23:37		Chave de Acesso 2417000UHAIQV8TZ7FLYCRANVLFCH4			
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento		Bairro CASCATA		
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-4918		E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$4.069,73 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		4.069,73	R\$ 4.069,73
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003 - 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS -	2,6874%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.069,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.069,73	R\$ 109,37	2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.069,73					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$547,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$94,01 - Fonte: IBPT					
Informações Complementares					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06					
RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7GQK3GE4Q.					
Data	CPF/RG	Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.069,73

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042323

AUTENTICACAO SISBB: 3.0FB.C7F.01F.9DA.60A

MUNICIPIO DE COSTA RICA					Número da NFS-e 138	
SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE					Código de Verificação de Autenticidade 77MSLL523	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/04/2025 às 13:11:14	
					Chave de Acesso QTBFLZ98WO3350CXSIFYIG8FW9U721SP4	
					Criada em substituição à NFS-e 136	
Para certificação da autenticidade acesso http://187.4.113.194:8090/issweb, manu consultas e informe os dados desta NFS-e.						
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS COSTA RICA-MS	Local da Prestação COSTA RICA - MS			
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				11/04/2025		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
45.744.816/0001-68			0000000055898	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876				JARDIM ELDORADO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
79550000	COSTA RICA-MS	67992471876		CONTABILARNAUT@GMAIL.COM		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
Logradouro		Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70				Williams		
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17402-064	GARÇA - SP		11 3905 6104	MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR		
<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$16.325,56 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.325,56	R\$ 16.325,56		
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$2.100,00- Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R\$ 2.100,00		
<p>José Heitor Hilpner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico</p>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						
LC 116/2003	04.01	Atividade	Atividade Municipal	Código CNAE		
	Medicina e biomedicina.	2,54%	000004.0000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.425,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.425,56	R\$ 468,01	2 - Não	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.425,56				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		
<b>Informações Complementares</b>						
RECEBI(EMOS) DE SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 77MSLL523.						
Data	CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68



VALOR: R\$ 18.425,56

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042324

AUTENTICACAO SISBB: 1.9BF.7A4.2F9.F21.16E

PM DE ASSIS					Número da NFS-e	
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					<b>42</b>	
					<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JH2Z1GF27</b>	
					<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/04/2025 às 18:33:46</b>	
					<b>Chave de Acesso</b> 6727160E1UY2SW5S3XLD41NNTVVA8EWM	
					Para certificação da autenticidade acesse <a href="https://nfs.assis.sp.gov.br/">https://nfs.assis.sp.gov.br/</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		ASSIS-SP	ASSIS - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				21/04/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
48.953.294/0001-00	ISENTO	66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603		contabil1@newdin.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIANS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00		R\$ 1.400,00	
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA		2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,14	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE <b>SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>42</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>JH2Z1GF27</b> .						
Data	CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====


DOCUMENTO: 042325

AUTENTICACAO SISBB: C.0BA.F5C.445.8EB.0FE

	<b>PREFEITURA DE SOROCABA</b> <b>SECRETARIA JURÍDICA</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <b>Prestador</b>	
---	--	---

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2025 17:49:25	Competência da NFS-e 04/2025	Número / Série 12 / U	Código de Verificação ozJNJJOI7
--	---------------------------------	--------------------------	------------------------------------

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>					
CPF/CNPJ: 58506109000185			Inscrição Municipal: 439478		
Nome/Razão Social: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA			E-mail: OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM		
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC					
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL		UF: SP	CEP: 18052-821	Telefone: (11) 9114-7825	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60			Inscrição Municipal: -		
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			E-mail:		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS					
Município / País: GARÇA / SP BRASIL		UF: SP	CEP: 17402-064	Telefone:	
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>					
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$18.425,56 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
<b>DETALHAMENTO DO SERVIÇO</b>					
CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO					
Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,					
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço GARÇA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR			
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional			
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>					
Valor Serviço (R\$) 18.425,56	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Aliquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
<b>RETENÇÕES</b>					
ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>					
Base Cálculo ISSQN (R\$) 18.425,56	Retenções (R\$) 0,00		Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 18.425,56	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
Data de pagamento da NF:			Regra especial:		
Número da nota fiscal substituída:					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>					

	<b>PREFEITURA DE SOROCABA</b> <b>SECRETARIA JURÍDICA</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <b>Prestador</b>	
---	--	---

**DADOS DA NFS-e**Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/04/2025 17:56:44Competência da NFS-e  
04/2025Número / Série  
14 / UCódigo de Verificação  
FrAtaW6zt**EMITENTE DA NFS-e**CPF/CNPJ:  
58506109000185Nome/Razão Social:  
WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABAEndereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT  
BLANCMunicípio / País:  
SOROCABA / SP BRASILInscrição Municipal:  
439478E-mail:  
OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.  
COMUF: CEP: Telefone:  
SP 18052-821 (11) 9114-7825**TOMADOR DO SERVIÇO**CPF/CNPJ:  
45.349.461/0009-60Nome/Razão Social:  
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMSMunicípio / País:  
GARÇA / SP BRASILInscrição Municipal:  
-  
E-mail:UF: CEP: Telefone:  
SP 17402-064**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$1.500,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hijner Pinoti Affonso  
 RG:39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: 865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 04.04 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SPMunicípio / País da Prestação do Serviço  
GARÇA / SPResponsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADORExigibilidade do ISSQN  
ExigívelSituação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTERegime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)

CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA

CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85

VALOR: R\$ 19.925,56

DEBITO EM: 23/04/2025


DOCUMENTO: 042326

AUTENTICACAO SISBB: 7.D8B.AE5.B8C.DD0.1FD

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>133</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>8AH9W8D11</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 10:05:53</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2416526IRADJRSQ53P8H2390EKI604E9</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>							
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>10/04/2025</b>			
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			Tipo ISS		
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>46.707.353/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2413623</b>	Cadastro <b>000115091</b>	Nome/Razão Social <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro <b>Alameda DAS RESEDÁS, 385</b>	Complemento <b>SALA 1</b>		Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>				
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>(11) 7798-0238</b>		E-mail <b>8402RB@GMAIL.COM</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>				
CEP/Cod. Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NACIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - R\$12.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	12.600,00	R\$ 12.600,00			
 <b>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</b> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-</b>	<b>2,71%</b>	<b>0000040000003</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 12.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12.600,00</b>	<b>R\$ 341,46</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.600,00** Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
Inscrição Unibanco (341) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27							

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO <b>133</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>8AH9W8D11</b> .							
Data	CPF/RG	Assinatura					

**MÉDIA COMPLEXIDADE**


		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>134</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>A1P808D3V</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/04/2025 às 10:12:37</b> <b>Chave de Acesso</b> 24165450TLSGN5UIPH79JFXA23XR2L4T	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/04/2025	
Opção Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
46.707.353/0001-27				2413623		000115091	
Nome/Razão Social		BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Alameda DAS RESEDÁS, 385		SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-086		Garça-SP		(11) 7798-0238		8402RB@GMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NACIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/25 A 31/03/25 - R\$5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R\$ 5.000,00			

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,71%					0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 135,50	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
tax Unibanco (341) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27							

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>134</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>A1P808D3V</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

MÉDIA COMPLEXIDADE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27



VALOR: R\$ 17.600,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042327

AUTENTICACAO SISBB: A.403.4BD.60A.9D8.F40

 <b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					<b>Número da NFS-e</b> <b>53</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3L14IDNCH</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>22/04/2025 às 13:23:58</b> <i>Chave de Acesso</i> <b>8632236M50K5DO1Y754RLO50S65BOWLR</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>IRAPUA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>22/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu  
**consultas e informe os dados desta NFS-e.**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>55.457.843/0001-03</b>		<b>052.008.2693</b>	<b>012616</b>	<b>REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Cyro Jacinto Ferretti, 505</b>			<b>Jardim Alvorada</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
<b>14991-224</b>	<b>Irapuá-SP</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>			

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - R\$2.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.100,00	R\$ 2.100,00

*José Heitor Hibner Pinoti Affonso*  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.100,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.100,00</b>	<b>R\$ 42,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.100,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCARIOS:  
 Reatti Batista Serviços Médicos LTDA  
 Cora SCD - 403  
 Agência 0001 - Conta 5003287-2  
 CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3L14IDNCH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD  
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03  
VALOR: R\$ 2.100,00  
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042328  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D33.474.3DA.82A.D81

## NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA Secretaria Municipal de Finanças</p>	<p>NFSe Cód. Verificação: JOSQ-9XH4 RPS nº: 7 Série NFSe: 1 Nº NFSe: 155 Data Emissão: 23/04/2025 - 11:38:42</p>																
<p>DADOS DO PRESTADOR</p> <p>Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA CNPJ: 44.913.641/0001-02      Inscrição Municipal: 9413 Telefone: (14)3737-0999      Email: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR Endereço: RUA OTILIA CLEMENTINA RODES, 117 - Centro POMPEIA - SP - 17580-016</p> <p>Município: POMPEIA      UF: SP</p> 																	
<p>DADOS DO TOMADOR</p> <p>Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Telefone:      Email: contabilidade@ahbb.org.br Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams Garça - SP - 17402-064</p>																	
<p>DADOS DO INTERMEDIARIO</p> <p>Nome: CPF/CNPJ:      Inscrição Municipal:</p>																	
<p>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</p> <p>REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>DADOS BANCÁRIOS AGÊNCIA: 0008 CONTA: 10099-4 CNPJ: 44.913.641/0001-02 MEDICINA MARTINS RAMOS - Valor: 1.400,00</p> <p>Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. VALOR TOTAL DA NFS-E: R\$ 1.400,00</p> <p>Tipo de tributação: 01 - Exigível      Data Competência: 23/04/2025 Município prestação: Garça CNAE: 8610102      Código tributário: 4.21 Código do Serviço: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</p> <p>Optante Simples: Sim</p>  <p>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico</p>																	
<p>TOTAIS</p> <table border="0"> <tr> <td>Valor dos Serviços:</td> <td>1.400,00</td> <td>(-) Deduções:</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Descontos:</td> <td>0,00</td> <td>(=) Base de Cálculo:</td> <td>1.400,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Retenções na Fonte:</td> <td>0,00</td> <td>(x) Alíquota:</td> <td>2,01</td> </tr> <tr> <td>(=) Valor líquido da nota:</td> <td>1.400,00</td> <td>(=) Valor do ISS:</td> <td>28,14</td> </tr> </table>		Valor dos Serviços:	1.400,00	(-) Deduções:	0,00	(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.400,00	(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01	(=) Valor líquido da nota:	1.400,00	(=) Valor do ISS:	28,14
Valor dos Serviços:	1.400,00	(-) Deduções:	0,00														
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.400,00														
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01														
(=) Valor líquido da nota:	1.400,00	(=) Valor do ISS:	28,14														
<p>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</p>																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042329


AUTENTICACAO SISBB: E.004.F18.AB2.4FC.DF2

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>44</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>50L6LYF3I</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/04/2025 às 16:52:14</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2420026LZ6E1BRXW5FGRFTSJY3HNLRRM</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/04/2025	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesso  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
42.750.910/0001-31				2301421		000110874	
Nome/Razão Social				SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369						CASCATA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-150		Garça-SP		(14) 3737-0999		financeiro.servicosmed@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70						Williams	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705		14 34075068	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN		Serviços Médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento-UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 5600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.600,00	R\$ 5.600,00		
 José Heitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003. 04.01					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$865,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$182,00		

<b>Informações Complementares</b>							
Dados bancários: Banco C6 S.A. - 336 Agência - 001 Conta - 28.696.537-2 Serviços Medicos Ferreira Oliva CNPJ - 42.750.910/0001-31							

RECEBI(EMOS) DE <b>SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>44</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>50L6LYF3I</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD

CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 23/04/2025

DOCUMENTO: 042330

AUTENTICACAO SISBB: 8.BE8.6DD.409.10A.61D

REFEHEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040492 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000040492 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-082 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135250716818364 18/03/2025 11:15:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
315025201111		02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
Garca	3407-5066	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
		11:15:04

FATURA				
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	40492	172,00	0,00	172,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2025	172,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	172,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4232	SWTCH 8 PORTAS MERCUSYS 10/100 MBPS - MS108	85176239	0102	5102	UN	1,00	172,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 42973 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290026283022710412131020410540000017200

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.331

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 172,00

VALOR COBRADO 172,00

NR.AUTENTICACAO A.B5B.2DA.9CC.349.2DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

27/03/25, 15:58

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b> AV. OESTE S/N, PO IN VC JOSE ALENCAR - 74993394 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 128790 SÉRIE 3	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 5225 0308 7749 0600 0175 5300 3000 1287 8214 8220 3430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTL A NAO CONTRIBUINTE		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 152258703208869 - 24/03/2025 14:31:27	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 104153377	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> 80901261110	<b>CNPJ/CPF</b> 08.774.906/0001-75	

## DESTINATÁRIO

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3532-5198	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	23/04/2025
Valor	R\$ 482,51




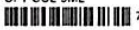

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 482,51	VALOR DO ICMS R\$ 57,90	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 1,34	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 482,51
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 6,17	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 482,51

## TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> TRANSFLX TRANS DE CARGAS E LOGISTICA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 15.022.154/0001-51
<b>ENDEREÇO</b> AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10		<b>MUNICÍPIO</b> APARECIDA DE GOIANIA		<b>UF</b> GO	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 105311634	
<b>QUANTIDADE</b> 4	<b>ESPÉCIE</b> CAIXA PARA SAUDE	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 35,600	<b>PESO LÍQUIDO</b> 35,600	

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
022.0249	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 1% SOLUCAO AQUOSA FR 100ML  7897877706844 Comercial	30039099	000	6108	UN	24,0000	R\$ 1,56410	R\$ 37,54	R\$ 37,54	R\$ 4,50	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC  7898951599536 Comercial	48191000	500	6108	UN	20,0000	R\$ 4,61530	R\$ 92,31	R\$ 92,31	R\$ 11,08	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
030.2341	MASCARA PROTECAO N95 PFF2 SEM VALV. TIRA P/ORELHA (C/CA)  7890201094860 Comercial	63079010	500	6108	UN	200,0000	R\$ 0,82100	R\$ 164,20	R\$ 164,20	R\$ 19,70	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
021.0220	CIPROFLOXACINO + DEXA (GEN) 3,5MG/ML + 1MG/ML OFT COL 5ML  7899095256231 Comercial	30042019	500	6108	UN	2,0000	R\$ 9,61530	R\$ 19,23	R\$ 19,23	R\$ 2,31	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA  7898007674170 Comercial	30049099	000	6108	UN	24,0000	R\$ 7,05120	R\$ 169,23	R\$ 169,23	R\$ 20,31	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

## DADOS ADICIONAIS

A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N.809.012.611.110.; Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr Pedido: 227413 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) PEDIDO 3826295841

Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 28,94 |

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

*Bruno Joaquim*  
 Bruno Joaquim dos Santos  
 502.285.338-01  
 Auxiliar de Administração

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

03399939583850000001372676501017410600000048251

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 42.332

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 482,51

VALOR COBRADO 482,51

-----

NR. AUTENTICACAO E.496.038.D2E.75F.30E

-----


Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CONTRÓLE DO FISCO**



DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 114703  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0304 2281 2400 0180 5500 1000 1147 0310 0087 0023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135250772767264

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 114703  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0304 2281 2400 0180 5500 1000 1147 0310 0087 0023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135250772767264

**Bonaparte**

RUA ULISSES TORNICANSA, 127 - SÃO JOSÉ  
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220  
FONE (11)4233-3434

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636262279110

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO  
GARÇA

CEP  
17400000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
24/03/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
24/03/2025

HORA DE SAÍDA  
11:36:52

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2025	535,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	VALOR DO ICMS	84,60	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	3,06	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	535,00
	VALOR DO ICMS	84,60	DESCONTO	0,00	VALOR DO COFINS	14,10	VALOR TOTAL DA NOTA	535,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**CORREIO EXPRESSO**

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQ ICMS IPI
5302	COLAR CERVICAL RESGATE PP RESGATE SP Lote: A008 Qtd: 5Vct: 10092034	90211020	040	5102	PC	5,0000	13,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GD000006	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT GOODDOCTOR Lote: 20230606A Qtd: 20Vct: 06062033	39202019	000	5102	UND	20,0000	4,7500	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00
1485	ESPACADOR AGACHAMBER AD-INF EA207 AGAPLASTIC Lote: EMAB102411 Qtd: 12Vct: 01102034	90192020	000	5102	UND	12,0000	31,2500	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA 17402-064 SP | TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) | Cliente: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS H | Tel. Transp: 1142322216 | Pedido: 87002 | Seu Pedido: 382629584 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do FCP: |

Bruno Joaquim  
Auxiliar de Almoxarifado  
502.885.338-01  
Bruno Joaquim

RECEBEMOS DA CIRURGICA BONAPARTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRONICA 114703 SERIE: 1

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154703014024996968080000810600000053500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.333

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 535,00

VALOR COBRADO 535,00

NR.AUTENTICACAO 9.0FE.BDF.50C.7F7.B1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMIOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº. 243742
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1


 <b>Identificação do Emitente</b> <b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A</b> F: A JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120 Telefone: 31 35152000 Whatsapp: 31 97575-0272 E-mail:	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 243742 SÉRIE 1 FL 1 de 1 Pedido: 91006485	 CHAVE DE ACESSO 3125 0312 0471 6400 0153 5500 1000 2437 4211 9244 1450 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. NÃO CONTRIBUINTE</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118	CNPJ 12047164000153	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131256549038990 24/03/2025 14:18:32

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803 45.349.461/0009-60	24/03/2025
LOGRADOURO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	NÚMERO 70	COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2025
CEP 17400000	MUNICÍPIO GARÇA	Telefone/Fax 143407-5066	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA</b>	
Nº	Venc. Vi.
1	23/04/25 1.353,01

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCEP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.353,01	162,37	0,00	0,00	0	1.353,01
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.353,01

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		MG	08944556000148
LOGRADOURO A ADE CONJUNTO 6	S/N	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 748976900130
VOLUMES 5	ESPECIE	MARCA	PESO LÍQUIDO 16275,8
FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO
MUNICÍPIO BRASILIA		NUM.VOL 5,00	PESO BRUTO 29,00

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
2297	SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP SUPERA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 6976P4 DATA FAB.: 25/01/2022 DATA VAL.: 30/12/2026 ONU 157 - SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP SUPERA MARCA: SR	1 CX C/ 500 UN	0,00	90183111	400	6108	UN	500	0,0895	44,75	44,75	5,37	0,00	12,00
2840	FILTRO HMEF 48H ADULTO BECARE MDL ZF-233 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 240726 DATA FAB.: 26/07/2024 DATA VAL.: 26/07/2029 ONU 129 - FILTRO HMEF 48H ADULTO BECARE MDL ZF-233 MARCA: BE CARE	30 PC C/ 1 UN	0,00	90192010	700	6108	UN	30	4,0384	121,15	121,15	14,54	0,00	12,00
1404	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML PATIVO: BROMETO DE IPRATROPIO N LT. 1073/24 DATA FAB.: 31/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 ONU 150 - BROMETO DE IPRATROPIO (0,25MG/ML SOLUCAO PARA INALCAO FRASCO 20ML) MARCA: HIPOLABOR	6 1 FR	0,00	30044990	500	6108	FR	6	1,0219	6,13	6,13	0,74	0,00	12,00
2286	COMPRESSA GAZE 7.5X7 5 11F EST LIVIA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. D06-1 DATA FAB.: 10/02/2025 DATA VAL.: 10/02/2029 ONU 121 - COMPRESSA GAZE 7.5X7 5 11F ESTERIL LIVIA MARCA: AMERICA	3 CX C/ 900 PC	0,00	30059090	000	6108	PC	2.700	0,4374	1.180,98	1.180,98	141,72	0,00	12,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 														

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE: ORS1: PEDIDO 382629584 ORS2: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORS3: ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) FANTASIA: AHB / TRANSAÇÃO: 13825 / PEDIDO: 91006485 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 175,8 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$78.13 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00. NUMERO DA OS: 296067 COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS VALOR ICMS DESONERADO: 0 OBSERVIDO: NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO: EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 156,26 ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
 306202062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100579370400885763383110600000135301  
 BENEFICIARIO:  
 GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.  
 NOME FANTASIA:  
 GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A  
 CNPJ: 12.047.164/0001-53  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A  
 CNPJ: 12.047.164/0001-53  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.334  
 DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.353,01  
 VALOR COBRADO 1.353,01

NR.AUTENTICACAO 1.374.9B7.74E.A4D.99B  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</b> AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 3325 0310 8541 6500 1822 5500 1000 2383 1017 4253 1893
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Nº 238310 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte</b>		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250111465925 24/03/2025 15:40:25	
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11774512</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA <b>819017100118</b>
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL</b>		CNPJ/CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DE EMISSÃO <b>24/03/2025</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6</b>		BAIRRO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17.400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>	FONE/FAX 
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10.854.165/0018-22</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>24/03/2025</b>
HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:40:20</b>			

NÚMERO FATURA <b>0096791199</b>		VALOR ORIGINAL <b>2.002,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		VALOR LÍQUIDO <b>2.002,00</b>	
DUPLICATA							
NÚMERO <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/04/2025</b>	VALOR <b>2.002,00</b>	NÚMERO 	VENCIMENTO 	VALOR 	NÚMERO 	VENCIMENTO 
FORMA DE PAGAMENTO							
FORMA PAGAMENTO <b>Boleto Bancario</b>		VALOR <b>2.002,00</b>		FORMA PAGAMENTO 		VALOR 	
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>2.002,00</b>		VALOR DO ICMS <b>240,24</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	
VALOR TOTAL DO ICMS <b>2.002,00</b>		VALOR TOTAL DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR APROX DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.002,00</b>	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL <b>LOGFAR LOGISTICA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEÍCULO 	
ENDEREÇO <b>ROD PRESIDENTE DUTRA 25551</b>		MUNICÍPIO <b>QUEIMADOS</b>		UF <b>RJ</b>		CNPJ <b>05.530.576/0021-28</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>		ESPÉCIE <b>VOLUME</b>		MARCA 		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12877722</b>	
PESO BRUTO <b>8,729</b>		PESO LÍQUIDO <b>1,997</b>					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2  I. 2348759 V 31.10.2025 Q 10.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 60,00. Cod. ANVISA. 1049713130049.	30049039	5/00	6108	UN	10.0000	50,0000		500,00		500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0000000000001900178	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50  I. 2430144 V 31.08.2026 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 14,76. Cod. ANVISA. 1049712290018. PMC: 145,53.	30049075	5/00	6108	UN	1.0000	82,0000		82,00		82,00	9,84	0,00	12,00	0,00
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML  I. 2447834 V 31.12.2026 Q 14.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 144,90. Cod. ANVISA. 1049700950166.	30049045	5/00	6108	UN	14.0000	57,5000		805,00		805,00	96,60	0,00	12,00	0,00
0000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA  I. 2447834 V 31.12.2026 Q 14.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 144,90. Cod. ANVISA. 1049700950166.	30049099	5/00	6108	UN	15.0000	16,0000		240,00		240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR - ID 382629584 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade). Base cálculo ICMS: R\$ 1.502,00 Valor ICMS partilha: R\$ 90,12 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 382629584. Ordem de venda: 912572. Remessa: 8002884316.  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE <b>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22</b>		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº <b>238310</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>2.002,00</b>	SÉRIE <b>1</b>
		DATA DE EMISSÃO: <b>24/03/2025</b>	

 <b>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</b> AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>238310</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3325 0310 8541 6500 1822 5500 1000 2383 1017 4253 1893 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000000000001900524	L 2431568 V 31.08.2026 Q 15.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 43,20. Cod. ANVISA: 1049702060036.	30043290	5/00	6108	UN	2,0000	125,0000		250,00		250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0000000000001900228	L 2509481 V 28.02.2027 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 45,00. Cod. ANVISA: 1049700200094. PMC: 504,52.	30049059	5/00	6108	UN	10,0000	12,5000		125,00		125,00	15,00	0,00	12,00	0,00
	L 2503154 V 31.01.2027 Q 10,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 22,50. Cod. ANVISA: 1049711490021. PMC: 39,36.														

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083291350293984876550009810600000200200

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.335
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.002,00
VALOR COBRADO	2.002,00

NR.AUTENTICACAO D.4CD.1C7.F8A.BD4.D04

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

31/03/25, 09:10

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO,450, CENTRO - 27175000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 110383 SÉRIE 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1103 8311 5198 4908 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 233250116256398 - 27/03/2025 14:36:04	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 11864252	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> 819016879114	<b>CNPJ/CPF</b> 31.378.288/0004-09	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 27/03/2025
<b>ENDEREÇO</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA		<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3407-5066
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:36:00

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Venc.	24/04/2025
Valor	R\$ 1.445,40


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 1.445,40	VALOR DO ICMS R\$ 173,45	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.445,40
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.445,40

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI		<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0004-00
<b>ENDEREÇO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330			<b>MUNICÍPIO</b> SUMARE	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114	
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPÉCIE</b> Volumens	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 6,950	<b>PESO LÍQUIDO</b> 6,950	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ PmPF: 12,68  7898122911587 Comercial	30039019	000	6108	CX	15,0000	R\$ 96,36000	R\$ 1.445,40	R\$ 1.445,40	R\$ 173,45	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

**DADOS ADICIONAIS**

PEDIDO BIONEXO 383143888\_Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)\_HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H\_PD: 15196388 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)\_PEDIDO DE COMPRA\_PDC#383143888#BIONEXO\_ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br\_AFE: AUTORIZ:MS: 1.18507\_0\_AE: AUTORIZ:MS: 1.18508\_3\_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 194,41 Estadual: R\$ 317,99 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT\_(A) Venda para consumo final\_Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023\_Valores ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 86,72

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

*Bruno Joaquim*  
 Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.333-01  
 Auxiliar de Almoarifado

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090313677300300312846173510610000144540

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.336

NOSSO NUMERO 31367730000312846

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.445,40

VALOR COBRADO 1.445,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.150.6C4.300.6DD.D1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

27/03/25, 11:55

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b> Rua ISRAEL PINHEIRO,S/N, JARDIM ALVORADA - 75104405 Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 117105 SÉRIE 1			
		CHAVE DE ACESSO 5225 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1171 0512 0400 1410		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258707180197 - 25/03/2025 15:13:05			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809012300115	CNPJ/CPF 37844.479/0002-33			

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/03/2025	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DDS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA	
MUNICÍPIO 3516705 - Garca	UF SP	FONE / FAX (14) 99782-0047	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	24/04/2025
Valor	R\$ 1.987,92




## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 1.987,92	VALOR DO ICMS R\$ 238,55	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.987,92
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.987,92

## TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISSAEROCUB JARD		MUNICÍPIO Campinas		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,800	PESO LÍQUIDO 0,600	


## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP,5-30CM InLT:202519469 Val:24/02/30 UN:24  7899825722678 Comercial	30061090	000	6107	UN	24,0000	R\$ 68,36000	R\$ 1.640,64	R\$ 1.640,64	R\$ 196,88	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
NL30CT3053	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM InLT:202519009 Val:07/02/30 UN:96  7899825702502 Comercial	30061090	000	6107	UN	96,0000	R\$ 2,81000	R\$ 269,76	R\$ 269,76	R\$ 32,37	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
NL60CT1953	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM InLT:202518656 Val:29/01/30 UN:24  7899825702601 Comercial	30061090	000	6107	UN	24,0000	R\$ 3,23000	R\$ 77,52	R\$ 77,52	R\$ 9,30	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

## DADOS ADICIONAIS

Caixa N° 27511.PEDIDO 382629584 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 59290
Inf. fisco: InValor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 119,28

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoarifado  


02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203Q62 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200022751176110610000198792  
BENEFICIARIO:  
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:  
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.337
NOSSO NUMERO	36896650000022751
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.987,92
VALOR COBRADO	1.987,92

NR. AUTENTICACAO 4.283.2E9.452.D17.ECO



=====



Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP	<b>DANTE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA											
	<b>N. 000039827</b> <b>SÉRIE 3</b> <b>FOLHA 01/02</b>	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0398 2717 4308 2747</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada										
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250789172048 25/03/2025 19:04:42-03:00											
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371.0003-68											
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
<b>NOME RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461.0009-60	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 25/03/2025										
<b>ENDEREÇO</b> R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000										
<b>MUNICÍPIO</b> GARÇA	<b>FONE/FAX</b> 1434075066	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>										
<b>FATURA</b> 001 24/04/2025 5.602,50		<b>HORA ENTRADA SAÍDA</b> 19:03:00											
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 5.602,50	<b>VALOR DO ICMS</b> 1.008,45	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00										
<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 5.602,50		<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00											
<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00										
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 5.602,50		<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
<b>RAZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTI</b>										
<b>ENDEREÇO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		<b>MUNICÍPIO</b> SUMARE	<b>UF</b> SP										
<b>QUANTIDADE</b> 27		<b>ESPECIE</b> CX	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114										
<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 173,674										
<b>PESO LÍQUIDO</b> 158,059		<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>											
<b>COD. PROD</b> MU0440	<b>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</b> CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:80) LOTE:74TK4874 - Val:24/09/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 62F15082-12CC-4677-80C4 -79861B2D7F30., Fab: 24/10/2024	<b>NCM/SH</b> 30049099	<b>CST</b> 500	<b>CFOP</b> 5102	<b>UN</b> FR	<b>QUANT.</b> 880,0000	<b>V.UNITARIO</b> 2,8700	<b>V.TOTAL</b> 2.525,60	<b>BC.ICMS</b> 2.525,60	<b>V.ICMS</b> 454,61	<b>V.IPI</b> 0,00	<b>A.ICMS</b> 18,00%	<b>A.IPI</b> 0,00%
M11870	ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL I NJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB LOTE:40799634 - Val:30/09/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 4AF75F3D-2D05-48D6-916D -4E799F5C5A8A., Fab: 12/09/2024	30043999	500	5102	CX	1,0000	239,9000	239,90	239,90	43,18	0,00	18,00%	0,00%
M11902	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP-FARMACE LOTE:25B00591 - Val:05/01/2027, Fab : 05/02/2025	30039099	000	5102	CX	5,0000	37,0000	185,00	185,00	33,30	0,00	18,00%	0,00%
C0335	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,70MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 22G 1 1/4" PRETA LOTE:220618 - Val:30/06/2027, Fab:	90183219	200	5102	CX	15,0000	5,4000	81,00	81,00	14,58	0,00	18,00%	0,00%
<b>CALCULO DO ISSQN</b>				<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>			
<b>DADOS ADICIONAIS</b>				<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>		<b>Favor manter a embalagem intacta do recebimento para a segurança e fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: <a href="mailto:logisticasp@sulmedic.com">logisticasp@sulmedic.com</a> NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</b>			
Protocolo: 135250789172048 Pedido: 053634   ID 382629584   <b>Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Media Complexidade</b>				<b>HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H</b>		Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		Bruno Joaquim					

	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1- 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000039827 <b>SÉRIE 3</b> <b>FOLHA 02/02</b>											
	AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0398 2717 4308 2747</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada									
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250789172048 25/03/2025 19:04:42-03-00										
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371/0003-68											
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0367	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR CPO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI233 24 SS - Val:30/05/2029, Fab: 30/05/2024	40151200	200	5102	CX	50,0000	19,9900	999,50	999,50	179,91	0,00	18,00%	0,00%
M11868	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS LOTE:0824.021 - Val:02/08/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6 -4A690A4AFB41., Fab: 06/09/2024	30039099	500	5102	CX	10,0000	17,4500	174,50	174,50	31,41	0,00	18,00%	0,00%
C0571	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOTE 50UN-37X42MM-DESCARPACK LOTE:SECPAB002C - Val:30/09/2027, Fab: 01/10/2024	90181100	200	5102	PT	60,0000	9,7500	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOPROLOL 100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT24J068 - Val:30/09/2026, Fab: 12/11/2024	30039051	000	5102	CX	2,0000	56,5000	113,00	113,00	20,34	0,00	18,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID-GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24L0533 - Val:08/11/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 5FC3CH9E-A931-4AD0-BDC5 -1912EBE2A630., Fab: 08/11/2024	30045090	500	5102	CX	1,0000	699,0000	699,00	699,00	125,82	0,00	18,00%	0,00%



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:18  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090157616800700021168174210610000560250

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.338
NOSSO NUMERO	1576168000021168
CONVENIO	01576168
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.602,50
VALOR COBRADO	5.602,50

=====

NR.AUTENTICACAO	B.968.2D5.1CF.D7A.B43
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 <b>008255617</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr. 1699  
 DISTRINDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 008255617  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 0252 4341 5600 0184 5500 1008 2556 1714 6211 3678**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250511782504 25.02.2025 01:42:24-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156.0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMELENTE		CNPJ/CPF 45.349.461.0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/02/2025
------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------

NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2025
---	----------------------------------	------------------	----------------------------------

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIACO SANTOS, 70, SL. 6	MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 01:41:00
---	--------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FAZENDA	001	27/03/2025	405,44
---------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 405,44	VALOR ICMS 72,98	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 405,44	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 405,44	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA GAB4896	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156.0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
---	-------------------------------	------------	------------------	----------	--------------------------------	--------------------------------

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0152980D	QTD 2	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 9,370	PESO LIQUIDO 9,360
-------------------------------------	---------------------	-------	----------	--------------------------	----------	-------------------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICO											
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,50	36,50	36,50	6,57	0,00	18,00	0,00
116898	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA CX.C/12 70000138 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
063053	CLIQUE GALVANIZADO ACO 2.0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	2	11,50	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,55	17,75	17,75	3,19	0,00	18,00	0,00
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/ 210 886596 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,55	17,75	17,75	3,20	0,00	18,00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,55	17,75	17,75	3,19	0,00	18,00	0,00
104913	GRAMPEADOR METAL MX-G20C P/20F 26/6 E 24/6 PT UNIDADE 714465 - MAXPRINT	0,00	84729040	200	5102	UN	1	8,25	8,25	8,25	1,49	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	3	3,59	10,77	10,77	1,93	0,00	18,00	0,00
079242	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G PCT.C/20 302050001 - M ASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	5	16,80	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT. C/10 160217 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	17,00	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	57,00	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,11	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTA0 CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,85	6,85	6,85	1,23	0,00	18,00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	15,20	15,20	15,20	2,74	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135250511782504 CLIENTE: [141826] - ATRIB PEIDDO N.1739 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib Inc. VI do Art.264 DO RICMS 2000 Com Regime Especial Eletrônico 2 665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1RX1F) Valor Aproximado dos Tributos: RS 103,73 (25,58% q. Fonte: IBPT.	
---	--

Bruno Joaquim

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:09  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.369.000.015.255
VALOR TOTAL	405,44



\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REVAL ATAC DE PAP LTDA  
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 15.255-2  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------


=====

NR. AUTENTICACAO	2.508.C46.18D.B13.FED
------------------	-----------------------

	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDI</b> <b>CAMENTOS LTDA</b>  AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRAS ANTES, 2400 Complemento: GALPAO DEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000037376 SÉRIE 3 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0373 7613 4046 3127</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada										
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250518847207 25/02/2025 15:51:13-03:00										
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371/0003-68									
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60									
<b>DATA DE EMISSÃO</b> 25/02/2025													
<b>ENDEREÇO</b> R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6			<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VILA WILLIAMS		<b>CEP</b> 17400-000								
<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 25/02/2025													
<b>MUNICÍPIO</b> GARCÁ		<b>FONE/FAX</b> 1434075066		<b>UF</b> SP									
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 15:22:00													
<b>FATURA</b> 001 27.03/2025 8.760,40													
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 8.760,40		<b>VALOR DO ICMS</b> 1.540,40		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 8.760,40									
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00									
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 8.760,40									
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
<b>RAZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE		<b>CÓDIGO ANTT</b>								
<b>ENDEREÇO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11			<b>MUNICÍPIO</b> SUMARE		<b>UF</b> SP								
			<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b> SP								
			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114		<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745.0004-00								
<b>QUANTIDADE</b> 34		<b>ESPECIE</b> CX		<b>MARCA</b>									
				<b>NUMERAÇÃO</b>									
				<b>PESO BRUTO</b> 294,665									
				<b>PESO LÍQUIDO</b> 284,262									
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORE SÓDIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G104524B - Val:08/11/2026, Fab : 08/11/2024	30049099	000	5102	CX	4,0000	179,4000	717,60	717,60	129,17	0,00	18,00%	0,00%
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORE SÓDIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G007525A - Val:17/01/2027, Fab : 17/01/2025	30049099	000	5102	CX	4,0000	179,4000	717,60	717,60	129,17	0,00	18,00%	0,00%
M110654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:24070885 - Val:31/07/2026, Fab : 30/10/2024	30039019	000	5102	CX	16,0000	92,5000	1.480,00	1.480,00	266,40	0,00	18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24111059 - Val:31/10/2026, Fab : 16/10/2024	30042059	500	5102	CX	1,0000	369,0000	369,00	369,00	44,28	0,00	12,00%	0,00%
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b>									
				<b>VALOR DO ISSQN</b>									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: <a href="mailto:qualidade@sulmedic.com">qualidade@sulmedic.com</a> Protocolo: 135250518847207 Pedido: 049874   ID 379551312 <b>Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)</b> HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ALIQ 12% EM SP. CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89													
<b>RESERVADO AO FISCO</b> Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fret Contatar: <a href="mailto:logisticasp@sulmedic.com">logisticasp@sulmedic.com</a> <b>NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</b>													

	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAIDA N. 000037376 <b>SÉRIE 3</b> <b>FOLHA 02/02</b>		
	AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0373 7613 4046 3127</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250518847207 25.02/2025 15:51:13-03:00

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371/0003-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TK4911 - Val:27/09/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B -355F9A61856F., Fab: 27/10/2024	30049099	500	5102	FR	144,0000	3,7500	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00%	0,00%
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TK4885 - Val:26/09/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B -355F9A61856F., Fab: 26/10/2024	30049099	500	5102	FR	384,0000	3,7500	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00%	0,00%
M110195	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN -SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AY-031/24M - Val:30/10/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90.	30049065	500	5102	CX	1,0000	239,0000	239,00	239,00	28,68	0,00	12,00%	0,00%
M110306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) LOTE:24060624 - Val:31/05/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 4FD6F0C3-3DFS-4970-928D -D2852D880740., Fab: 29/05/2024	30043210	500	5102	CX	2,0000	209,5000	419,00	419,00	75,42	0,00	18,00%	0,00%
M11868	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS LOTE:0824.019 - Val:02/08/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6 -4A690A4AFB41., Fab: 06/09/2024	30039099	500	5102	CX	10,0000	17,4500	174,50	174,50	31,41	0,00	18,00%	0,00%
C0367	LUYA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI337/24 SS - Val:30/09/2029, Fab: 30/09/2024	40151200	200	5102	CX	130,0000	20,4900	2.663,70	2.663,70	479,47	0,00	18,00%	0,00%
<p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado</p> 													

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:19  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

UNICRED DO BRASIL

-----  
13691726040000193481900000293407510620000876040  
BENEFICIARIO:  
SULMEDIC COMERCIAL  
NOME FANTASIA:  
SULMEDIC COMERCIAL  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
BENEFICIARIO FINAL:  
SULMEDIC COMERCIAL  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 42.501  
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 8.760,40  
VALOR COBRADO 8.760,40

-----  
NR.AUTENTICACAO 2.B21.7E7.8A3.0CE.C9A  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Abril/2025 no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) em 25/04/2025 e R\$ 314,55 (Trezentos e quatorze reais) em 25/04/2025, foram para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, levando em consideração as correções realizadas até presente data pelo departamento de convênios, segue abaixo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio:**

JANEIRO	
<b>VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS</b>	
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R\$ 1.720,50
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.249,07</b>
<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
Glosa pendente de devolução 2024	R\$ 5.936,15
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.139,87</b>
<b>SALDO DEVEDOR DE GLOSA</b>	<b>-R\$ 3.890,80</b>

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

## FEVEREIRO

<b>SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS</b>	<b>-R\$ 3.890,80</b>
<b>VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS</b>	
26/02/2025	R\$ 259,73
28/02/2025	R\$ 8.091,54
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.351,27</b>

<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida	R\$ 2.635,02
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 688,77
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.405,95</b>

<b>SALDO DEVEDOR DE GLOSA</b>	<b>-R\$ 945,48</b>
-------------------------------	--------------------

## MARÇO

<b>SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS</b>	<b>-R\$ 945,48</b>
<b>VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS</b>	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R\$ 2.635,02
25/03/2025	R\$ 8.324,76
26/03/2025	R\$ 14,40
31/03/2025	R\$ 676,54
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 11.650,72</b>

<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
tarifas 03/2025	R\$ 1.838,26
JUros 03/2025	R\$ 50,48
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.888,74</b>

<b>TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA</b>	<b>R\$ 8.816,50</b>
--	---------------------

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



## ABRIL

<b>SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO</b>	<b>R\$ 8.816,50</b>
<b>VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS</b>	
25/04/2025	R\$ 10.000,00
25/04/2025	R\$ 314,55
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.314,55</b>
<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
tarifas 04/2025	R\$ 1.719,11
Juros 04/2025	R\$ 753,89
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.473,00</b>
<b>TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA</b>	<b>R\$ 16.658,05</b>

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 15 de maio de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:362328  
39838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.05.16  
08:45:00 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064




			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.289	13,00 D	
			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.290	13,00 D	
			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.291	13,00 D	
			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.292	13,00 D	
			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.293	13,00 D	
			Cobrança referente 23/04/2025			
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.294	13,00 D	5.442,16 C
			Cobrança referente 23/04/2025			
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.369.000.015.255	405,44 D	5.036,72 C
			24/04 16:14 REVAL 00045349461000960			
25/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.000,00 C	
			25/04 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	314,55 C	
			25/04 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.501	8.760,40 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
25/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.502	6.590,87 D	0,00 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
30/04/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C



Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.



Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722




Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 797229 SÉRIE 1									
		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 797229 SERIE 1 FOLHA 1/3		 CHAVE DE ACESSO 3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7972 2915 8219 9992 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250811146133 27/03/2025 18:52:03											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		CEP 17402-064									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA / DUPLICATA 001 24/04/2025 6.579,91		DATA DA EMISSÃO 27/03/2025											
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 6.464,11											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO									
6.464,11		1.043,09		0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		6.579,91									
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI									
		0,00		0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA 6.579,91													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEICULO								
QUANTIDADE 34			ESPÉCIE CAIXA		UF SP								
MARCA			NÚMERO		CNPJ/CPF 01125797000701								
			PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118								
			161,25		PESO LÍQUIDO 161,25								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-MILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240827, Qtde: 11, Data Fab: 27/08/2024, Data Val: 26/08/2029)	90183219	200	5102	CX	11	7,1000	78,10	78,10	9,37	0,00	12,00	0,00
26715	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 240ML-EMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4M5536, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	500	5102	CX	3	7,7500	23,25	23,25	2,79		12,00	
31465	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2450670C, Qtde: 1, Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	200	5102	CX	1	78,4900	78,49	78,49	14,13	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB016H, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	10	86,8600	868,60	868,60	156,35	0,00	18,00	0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/00075-40000, Qtde: 48, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	63079010	200	5102	PCT	48	4,1800	200,64	200,64	36,12	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	48030090	000	5102	CX	3	74,8133	224,44	224,44	40,40	0,00	18,00	0,00
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 382629584 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)   #R40V30 R35P16V3 R36P4V1    #   ITENS 10,18,24 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 799063 Pedido Cliente: 382629584 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,89 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO RELATADAS SE FURTIVAS RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE													

		<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
		Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CHAVE DE ACESSO 3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7972 2915 8219 9992							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 13525081146133 27/03/2025 18:52:03							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ 11.206.099/0004-41											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	5102	PCT	3	44,1367	132,41	132,41	23,83	0,00	18,00	0,00
32442	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-SCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	21,3900	21,39	21,39	3,85	0,00	18,00	0,00
32615	LUVU PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.8, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	40151200	200	5102	CX	6	409,4000	2.456,40	2.456,40	442,15	0,00	18,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	7,4160	37,08			0,00		0,00
10208	BUTIL.ESCOF.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-064/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 1898, Lote: H-067/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	6	127,0000	762,00	762,00	91,44	0,00	12,00	0,00
30319	OKIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER (Fornecedor: 3466, Lote: 202409LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00
4972	ADREN IMG 100AMP 1ML-HIPOPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	1	89,2000	89,20	89,20	16,06	0,00	18,00	0,00
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/20-24, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	4	32,5600	130,24	130,24	23,44	0,00	18,00	0,00
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-SCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	21,3900	42,78	42,78	7,70	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M74, Qtde: 8 ,Data Fab: 15/01/2025, Data Val: 15/01/2030)	90183119	100	5102	CX	8	62,1500	497,20	497,20	59,66		12,00	
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	PCT	6	6,2250	37,35	37,35	6,72	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	3	7,2733	21,82			0,00		0,00
34876	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	5102	CX	1	13,8200	13,82	13,82	2,49	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1913, Qtde: 5 ,Data Fab: 05/11/2024, Data Val: 05/11/2029)	90183119	100	5102	CX	5	50,2500	251,25	251,25	30,15		12,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M124, Qtde: 4 ,Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 23/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M142, Qtde: 4 ,Data Fab: 27/01/2025, Data Val: 27/01/2030)	90183119	100	5102	CX	8	49,4500	395,60	395,60	47,47		12,00	
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 402-25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	54071029	000	5102	PCT	6	7,1150	42,69	42,69	7,68	0,00	18,00	0,00

<b>SUPERMED</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>	<b>DANFE</b>		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
	Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	0-ENTRADA 1-SAIDA	1	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7972 2915 8219 9992</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.			PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250811146133 27/03/2025 18:52:03</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO							CNPJ 11.206.099/0004-41					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI	
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66952, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8200	4,82	4,82	0,87	0,00	18,00	0,00	
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	5102	RL	5	11,3800	56,90			0,00		0,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 800479 SÉRIE 1
 <p><b>SUPERMED</b> Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 800479 SERIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8004 7911 8717 8834</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Remessa de Material Faltante		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250879792067 03/04/2025 17:36:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 03 ABR 2025			
FATURA / DUPLICATA			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 113,44	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO
PESO BRUTO 0,10		PESO LÍQUIDO 0,10	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER	90273020	741
		CFOP	UND.
		5949	UND
		QUANT.	V.UNIT.
		2	56,7200
		V.TOTAL	BC ICMS
		113,44	
		V.ICMS	V.IPI
		AL ICMS	AL IPI
<p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> 			
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REMESSA DE MATERIAL REFERENTE A NF 797229 EMITIDA EM 27/03/2025 #  </p> <p>Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017</p> <p>Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).</p>			
<p>MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE</p>			

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:19  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23793398032508700004563000283109110610000657991

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.502  
 DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 6.579,91  
 JUROS/MULTA 10,96  
 VALOR COBRADO 6.590,87

NR.AUTENTICACAO 1.CDC.984.DE3.038.7D1  
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.