ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
31/01/2025	R$ 1.499.621,90	31/01/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
18/02/2025	R$ 1.499.621,90	18/02/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/03/2025	R$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 456,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 4.498.865,70
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R$ 0,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 4.499.321,69**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 1.397,05
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 4.500.718,74**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 02/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 925.277,76	R$ 14.246,83	R$ 911.030,93	R$ 925.277,76	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ 6.500,00	R$ -	R$ 6.500,00	R$ 6.500,00	R$ -
Medicamentos	R$ 87.768,16	R$ -	R$ 87.768,16	R$ 87.768,16	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 43.116,95	R$ 3.380,00	R$ 39.736,95	R$ 43.116,95	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 38,89	R$ -	R$ 38,89	R$ 38,89	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 29.432,57	R$ -	R$ 29.432,57	R$ 29.432,57	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 2.031.450,41	R$ 667.411,14	R$ 1.364.039,27	R$ 2.031.450,41	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 371.779,18	R$ 93.106,10	R$ 278.673,08	R$ 371.779,18	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	175.976,95	R$	70.244,67	R$	105.732,28	R$	175.976,95	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	71.536,99	R$	51.002,85	R$	20.534,14	R$	71.536,99	R$	-
Combustíveis	R$	1.182,41	R$	-	R$	1.182,41	R$	1.182,41	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	2.665,77	R$	139,58	R$	2.526,19	R$	2.665,77	R$	-
Outras despesas	R$	118.342,39	R$	-	R$	118.342,39	R$	118.342,39	R$	-
TOTAL	**R$**	**3.865.068,43**	**R$**	**899.531,17**	**R$**	**2.965.537,26**	**R$**	**3.865.068,43**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	4.500.718,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.865.068,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	635.650,31
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	635.650,31

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

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS GERAL 2025				
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL				
SALDO ANTERIOR			**R$**	**456,91**

RECEITAS					
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.499.621,90	R$	4.498.865,70	300%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$	1.397,05	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$**	**4.500.262,75**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS					
RENDIMENTO LIQUIDO			-R$		0,92

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R$	118.342,39

DESPESAS					
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$**	**925.277,76**	**163%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$	708.774,36	182%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$	70.272,41	203%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$	146.230,99	470%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$	-	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$**	**2.031.450,41**	**297%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$	1.951.225,91	286%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$	80.224,50	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$**	**28.694,73**	**164%**
2.01 MATERIAL DE LIMPZA	R$	7.000,00	R$	18.904,35	270%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$	9.600,58	160%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$	-	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$	189,80	8%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$**	**226.613,71**	**392%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$	71.226,98	244%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$	136.356,73	696%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$	19.030,00	211%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$**	**400.695,57**	**271%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$	12.000,00	300%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$	100.446,50	402%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$	-	0%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$	3.000,00	300%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$	-	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$	1.340,00	200%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$	-	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$	-	0%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$	1.014,95	507%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$	65.628,75	32814%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$	2.873,57	575%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$	6.686,58	223%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$	110.846,87	317%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$	8.704,30	218%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$	15.903,36	199%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$	20.944,99	100%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$	21.902,40	243%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$	29.403,30	327%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$	-	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$**	**1.182,75**	**118%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$	1.182,75	118%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$**	**61.274,12**	**265%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$	40.645,00	290%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$	7.437,36	354%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$	13.191,76	188%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$**	**71.536,99**	**3075%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$	65.465,49	7635%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$	6.071,50	413%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 3.746.726,04**	**250%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 4.500.718,74
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 3.865.068,43
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 635.650,31

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: MARÇO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/03/2025	R$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 496.134,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 1.499.621,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.995.756,03**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 1.272,69
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.997.028,72**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 03/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 463.741,52	R$ -	R$ 463.741,52	R$ 463.741,52	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 52.165,83	R$ -	R$ 52.165,83	R$ 52.165,83	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 21.182,45	R$ -	R$ 21.182,45	R$ 21.182,45	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 16.457,50	R$ -	R$ 16.457,50	R$ 16.457,50	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 607.413,55	R$ -	R$ 607.413,55	R$ 607.413,55	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 125.977,16	R$ -	R$ 125.977,16	R$ 125.977,16	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	52.878,21	R$	1.960,00	R$	50.918,21	R$	52.878,21	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	20.103,65	R$	819,53	R$	19.284,12	R$	20.103,65	R$	-
Combustíveis	R$	711,29	R$	-	R$	711,29	R$	711,29	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	747,25	R$	-	R$	747,25	R$	747,25	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.361.378,41**	**R$**	**2.779,53**	**R$**	**1.358.598,88**	**R$**	**1.361.378,41**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.997.028,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.361.378,41
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	635.650,31
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	635.650,31

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

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO DE 2025				
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL				
SALDO ANTERIOR	**R$**	**496.134,13**		
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.499.621,90		R$ 1.499.621,90	100%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$ -		R$ 1.272,69	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$ 1.500.894,59**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R$	-

DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$ 463.741,52**	**82%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$ 356.744,82	92%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$ 34.145,10	99%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$ 72.851,60	234%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$ 607.413,55**	**89%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$ 582.057,70	85%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$ 25.355,85	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$ 15.749,40**	**90%**
2.01 MATERIAL DE LIMPZA	R$	7.000,00	R$ 11.119,75	159%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$ 4.629,65	77%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$ -	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$ -	0%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$ 86.952,33**	**150%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$ 48.046,83	165%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$ 33.786,50	173%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$ 5.119,00	57%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$ 146.678,71**	**99%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$ 36.315,50	145%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$ -	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$ -	0%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$ 1.000,00	100%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$ -	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$ 670,00	100%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$ -	0%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$ 500,00	250%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$ 34.095,96	17048%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$ 747,25	149%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$ 1.658,10	55%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$ 40.846,87	117%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$ 5.911,36	74%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$ -	0%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$ 7.246,20	81%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$ 9.687,47	108%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$ 711,29**	**71%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$ 711,29	71%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$ 20.027,96**	**87%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$ 13.475,00	96%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$ 1.960,00	93%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$ 4.592,96	66%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$ 20.103,65**	**864%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$ 17.238,87	2011%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$ 2.864,78	195%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 1.361.378,41**	**91%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 1.997.028,72
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 1.361.378,41
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 635.650,31

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.457-1 (MUNICIPAL) MARÇO 2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 496.134,13
05/03/2025	fev/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	6854	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030501	R$ 5.534,94		R$ 490.599,19
05/03/2025	fev/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	RECIBO	34	14/02/2025	RESSARCIMENTO - CABO DE FORÇA10A 4MM 2,5M PADRAO NOVO DANEVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000030502	R$ 498,60		R$ 490.100,59
05/03/2025	fev/25	2025	COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA -ME	62.320.890/0001-76	NOTA FISCAL	3015	03/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030503	R$ 42,00		R$ 490.058,59
05/03/2025	fev/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	6853	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030504	R$ 103,96		R$ 489.954,63
05/03/2025	fev/25	2025	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1913385	03/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030505	R$ 475,07		R$ 489.479,56
05/03/2025	fev/25	2025	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1913384	03/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030506	R$ 566,60		R$ 488.912,96
05/03/2025	fev/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	110836	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030507	R$ 429,10		R$ 488.483,86
05/03/2025	fev/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	110835	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030508	R$ 533,20		R$ 487.950,66
05/03/2025	fev/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	212809	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030509	R$ 1.930,58		R$ 486.020,08
05/03/2025	fev/25	2025	M P ETIQUETAS LTDA ME	29.006.544/0001-42	NOTA FISCAL	2082	10/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030510	R$ 751,90		R$ 485.268,18
05/03/2025	fev/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	457421	05/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030511	R$ 3.168,95		R$ 482.099,23
05/03/2025	fev/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18361	03/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030512	R$ 4.656,00		R$ 477.443,23
05/03/2025	fev/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	33117	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030513	R$ 9.639,90		R$ 467.803,33
05/03/2025	fev/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	212895	06/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030514	R$ 930,00		R$ 466.873,33
05/03/2025	fev/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	213041	06/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030515	R$ 1.005,63		R$ 465.867,70
05/03/2025	fev/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	146085	06/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030516	R$ 1.393,82		R$ 464.473,88
05/03/2025	fev/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	146038	06/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030517	R$ 3.834,50		R$ 460.639,38
05/03/2025	fev/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	15180	19/02/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000030518	R$ 120,00		R$ 460.519,38
06/03/2025	fev/25	2025	MAIARA APARECIDA PIOLA	380.342.938-22	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000049093	R$ 3.269,56		R$ 457.249,82
06/03/2025	fev/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051302	R$ 293.766,26		R$ 163.483,56
06/03/2025	fev/25	2025	VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	105.578.726-77	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051320	R$ 9.607,26		R$ 153.876,30
06/03/2025	fev/25	2025	MAURO DE SOUZA	041.198.738-03	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051332	R$ 2.866,85		R$ 151.009,45
06/03/2025	fev/25	2025	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES	074.014.084-14	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030601	R$ 999,93		R$ 150.009,52
06/03/2025	fev/25	2025	DANIELA DA SILVA BARBOSA	349.766.538-03	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030602	R$ 2.753,20		R$ 147.256,32
06/03/2025	fev/25	2025	IDIRLEI FERNANDO DE MELO	325.873.718-56	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030603	R$ 2.279,94		R$ 144.976,38
06/03/2025	fev/25	2025	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	149.956.938-66	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030604	R$ 3.219,53		R$ 141.756,85
06/03/2025	fev/25	2025	MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIR	081.307.208-50	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030605	R$ 5.980,82		R$ 135.776,03
06/03/2025	fev/25	2025	MARLUCE PEREIRA SANTOS	088.377.256-63	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030606	R$ 2.155,11		R$ 133.620,92
06/03/2025	fev/25	2025	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	068.610.898-18	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030607	R$ 640,38		R$ 132.980,54
06/03/2025	fev/25	2025	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030608	R$ 3.631,90		R$ 129.348,64
06/03/2025	fev/25	2025	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030609	R$ 496,67		R$ 128.851,97
06/03/2025	fev/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	8	28/02/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030610	R$ 6.500,00		R$ 122.351,97
06/03/2025	fev/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	818762	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030611	R$ 667,83		R$ 121.684,14

AHBB | REDE SANTA CASA

06/03/2025	fev/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	818760	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030612	R$	790,28		R$	120.893,86
06/03/2025	fev/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	329343	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030613	R$	840,18		R$	120.053,68
06/03/2025	fev/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10190	03/03/2025	SISTEMA DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000030614	R$	3.290,00		R$	116.763,68
06/03/2025	fev/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	774292	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030615	R$	4.540,27		R$	112.223,41
06/03/2025	fev/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	774331	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030616	R$	6.441,22		R$	105.782,19
06/03/2025	fev/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	03/03/2025	GRRF - MAURO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000030617	R$	363,41		R$	105.418,78
06/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085633	R$	319,60		R$	105.099,18
06/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085634	R$	3,40		R$	105.095,78
06/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085635	R$	3,40		R$	105.092,38
06/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085636	R$	3,40		R$	105.088,98
07/03/2025	mar/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	27336	05/03/2025	MATERIAIS ODONTOLOGICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00553383000064900	R$	1.576,89		R$	103.512,09
07/03/2025	fev/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654183/0001-95	FATURA	645	01/03/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030701	R$	700,00		R$	102.812,09
07/03/2025	fev/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654183/0001-95	NOTA FISCAL	146	06/03/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030702	R$	4.119,00		R$	98.693,09
07/03/2025	fev/25	2025	JEANE DOMINGUES DE LIRA	341.358.698-07	TRCT	S/N	26/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030703	R$	5.261,38		R$	93.431,71
07/03/2025	fev/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	03/03/2025	GRRF - JEANE DOMINGUES DE LIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000030704	R$	452,13		R$	92.979,58
07/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050755	R$	13,00		R$	92.966,58
07/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050756	R$	13,00		R$	92.953,58
07/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050757	R$	13,00		R$	92.940,58
10/03/2025	mar/25	2025	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	67.251.314/0001-38	NOTA FISCAL	2039	02/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000031001	R$	209,50		R$	92.731,08
10/03/2025	mar/25	2025	CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	8	06/03/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000031002	R$	690,00		R$	92.041,08
12/03/2025	fev/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	15868 / 15864	27/02/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000031201	R$	261,29		R$	91.779,79
12/03/2025	fev/25	2025	ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECORATIVOS LTDA	37.799.641/0001-68	NOTA FISCAL	7547	12/02/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000031202	R$	527,80		R$	91.251,99
13/03/2025	mar/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	13/03/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000020757			R$ 1.499.621,90	R$	1.590.873,89
14/03/2025	fev/25	2025	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	FOLHA	S/N	14/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028844	R$	2.076,00		R$	1.588.797,89
14/03/2025	fev/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	-	FOLHA	S/N	14/03/2025	AUXILIO CRECHE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028845	R$	961,05		R$	1.587.836,84
14/03/2025	fev/25	2025	DELFRAN JOSE DE SANTANA	059.816.155-40	TRCT	S/N	14/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028846	R$	885,09		R$	1.586.951,75
14/03/2025	fev/25	2025	PROSPERER LTDA	10.899.196/0001-51	NOTA FISCAL	143	05/03/2025	AUDITORIA EXTERNA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031401	R$	1.000,00		R$	1.585.951,75
14/03/2025	fev/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	286	04/03/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031402	R$	4.000,00		R$	1.581.951,75
14/03/2025	fev/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	99	04/03/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031403	R$	4.000,00		R$	1.577.951,75
14/03/2025	fev/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	261	04/03/2025	GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031404	R$	25.000,00		R$	1.552.951,75
14/03/2025	jan/25	2025	CPFL - COMPANHIA PIRATININGA DE FORÇA E LUZ	04.172.213/0001-51	FATURA	160742995	12/02/2025	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.01 ENERGIA ELETRICA	Pagamento conta luz	00000000000031405	R$	17.238,87		R$	1.535.712,88
14/03/2025	fev/25	2025	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	NOTA FISCAL	58640	03/02/2025	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031406	R$	33.062,60		R$	1.502.650,28
14/03/2025	fev/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	145	03/01/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031407	R$	12.000,00		R$	1.490.650,28
14/03/2025	fev/25	2025	TOMUS-X SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	57.008.038/0001-28	NOTA FISCAL	5	03/03/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031408	R$	11.250,00		R$	1.479.400,28
14/03/2025	fev/25	2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	57	10/03/2025	SERVIÇOS DE COLETA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031409	R$	5.911,36		R$	1.473.488,92
14/03/2025	fev/25	2025	LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE	31.275.474/0001-70	NOTA FISCAL	562	07/03/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031410	R$	582.057,70		R$	891.431,22
14/03/2025	fev/25	2025	CARLOS HENRIQUE ZERBINATI	32.102.218/0001-43	NOTA FISCAL	204	20/02/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000031411	R$	500,00		R$	890.931,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004799	R$	13,00		R$	890.918,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004800	R$	13,00		R$	890.905,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004801	R$	13,00		R$	890.892,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004802	R$	13,00		R$	890.879,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004803	R$	13,00		R$	890.866,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004804	R$	13,00		R$	890.853,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004805	R$	13,00		R$	890.840,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004806	R$	13,00		R$	890.827,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004807	R$	13,00		R$	890.814,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045022	R$	3,40		R$	890.810,82

AHBB | REDE SANTA CASA

14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045023	R$	10,20		R$	890.800,62
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045024	R$	3,40		R$	890.797,22
14/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00890731200194468	R$	4,95		R$	890.792,27
17/03/2025	fev/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	26/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031701	R$	125,36		R$	890.666,91
17/03/2025	jan/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031702	R$	85,82		R$	890.581,09
17/03/2025	out/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031703	R$	127,43		R$	890.453,66
17/03/2025	set/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/09/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031704	R$	166,44		R$	890.287,22
17/03/2025	fev/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	26/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031705	R$	175,89		R$	890.111,33
17/03/2025	jan/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031706	R$	176,99		R$	889.934,34
17/03/2025	out/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031707	R$	148,56		R$	889.785,78
17/03/2025	set/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/09/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031708	R$	173,94		R$	889.611,84
17/03/2025	dez/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/12/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031709	R$	65,37		R$	889.546,47
17/03/2025	fev/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031710	R$	65,37		R$	889.481,10
17/03/2025	jan/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	07/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031711	R$	65,37		R$	889.415,73
17/03/2025	mar/25	2025	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/03/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031712	R$	66,60		R$	889.349,13
17/03/2025	nov/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/11/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031713	R$	65,37		R$	889.283,76
17/03/2025	out/24	2024	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	07/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031714	R$	72,42		R$	889.211,34
17/03/2025	mar/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17833	24/02/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000031715	R$	904,30		R$	888.307,04
17/03/2025	fev/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	930 / 4951	05/02/2025	CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031716	R$	500,00		R$	887.807,04
17/03/2025	mar/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	16121 / 15985	04/03 E 07/03	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000031717	R$	210,00		R$	887.597,04
17/03/2025	fev/25	2025	FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA	53.710.601/0001-54	NOTA FISCAL	15	11/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031718	R$	2.800,00		R$	884.797,04
17/03/2025	fev/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	14	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031719	R$	6.100,25		R$	878.696,79
17/03/2025	fev/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	15	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031720	R$	5.255,60		R$	873.441,19
17/03/2025	fev/25	2025	FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA	56.177.982/0001-46	NOTA FISCAL	9	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031721	R$	5.600,00		R$	867.841,19
17/03/2025	fev/25	2025	ODONTO SORRISO MC LTDA	56.932.991/0001-03	NOTA FISCAL	9	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031722	R$	5.600,00		R$	862.241,19
17/03/2025	fev/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	9002017	06/03/2025	GUIA ISSQN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	Impostos	00000000000031723	R$	1.033,36		R$	861.207,83
17/03/2025	fev/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4884	10/03/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000031724	R$	2.815,50		R$	858.392,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047918	R$	13,00		R$	858.379,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047919	R$	13,00		R$	858.366,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047920	R$	13,00		R$	858.353,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047921	R$	13,00		R$	858.340,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047922	R$	13,00		R$	858.327,33
17/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00860761100378810	R$	99,00		R$	858.228,33
18/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	ESTORNO	S/N	18/03/2025	ESTORNO DE TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00100770800075714			R$ 0,10	R$	858.228,43
18/03/2025	fev/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	45.349.461/0020-75	FATURA	1184	03/03/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031801	R$	7.246,20		R$	850.982,23
18/03/2025	fev/25	2025	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1922072	18/02/2025	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000031802	R$	189,00		R$	850.793,23
18/03/2025	fev/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	10864	04/02/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000031803	R$	1.302,96		R$	849.490,27
18/03/2025	fev/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	34035	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031804	R$	672,00		R$	848.818,27
18/03/2025	fev/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	147319	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031805	R$	1.552,80		R$	847.265,47
18/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830771100112668	R$	13,00		R$	847.252,47
19/03/2025	fev/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	81	07/03/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	Pix - Enviado	00000000000031901	R$	17.596,87		R$	829.655,60
19/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00890781200184171	R$	10,00		R$	829.645,60
20/03/2025	fev/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	INSS FOLHA	20/03/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	33.210,29		R$	796.435,31
20/03/2025	fev/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	FGTS FOLHA	20/03/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	29.806,80		R$	766.628,51
20/03/2025	fev/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	IRRF FOLHA	20/03/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	9.018,97		R$	757.609,54
20/03/2025	fev/25	2025	VOGEL/ALGAR TELECOM	05.872.814/0001-30	FATURA	444269	03/03/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000032001	R$	253,86		R$	757.355,68
20/03/2025	fev/25	2025	VOGEL/ALGAR TELECOM	05.872.814/0001-30	FATURA	446613	03/03/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000032002	R$	1.029,99		R$	756.325,69
20/03/2025	fev/25	2025	DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06.135.469/0001-14	NOTA FISCAL	13383	20/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032003	R$	197,50		R$	756.128,19
20/03/2025	fev/25	2025	DROGARIA COSTA E CARDOSO DE LOUVEIRA	40.007.044/0001-68	NOTA FISCAL	164	20/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032004	R$	36,90		R$	756.091,29
20/03/2025	fev/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36487	05/03/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032005	R$	11.914,05		R$	744.177,24
21/03/2025	fev/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	203	21/02/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000032101	R$	2.548,50		R$	741.628,74
21/03/2025	fev/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17686	19/02/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000032102	R$	32.193,60		R$	709.435,14
21/03/2025	fev/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	780901	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000032103	R$	655,90		R$	708.779,24
24/03/2025	fev/25	2025	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	6768	02/03/2025	MANUTENÇÃO DO GERADOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Transferência enviada	00551528000031538	R$	670,00		R$	708.109,24
24/03/2025	mar/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	5282	10/03/2025	DIETA DE PACIENTES	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Transferência enviada	00554770000013742	R$	20.906,10		R$	687.203,14

AHBB | REDE SANTA CASA

24/03/2025	fev/25	2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	FATURA	82118	12/03/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Transferência enviada	00559122000000212	R$ 13.475,00		R$ 673.728,14
24/03/2025	fev/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	330403	25/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032401	R$ 798,48		R$ 672.929,66
24/03/2025	fev/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18547	21/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032402	R$ 234,00		R$ 672.695,66
24/03/2025	fev/25	2025	ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES	37.834.012/0001-21	FATURA	2180	27/02/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000032403	R$ 300,00		R$ 672.395,66
25/03/2025	fev/25	2025	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	25	11/03/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032501	R$ 2.000,00		R$ 670.395,66
25/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00880841200148277	R$ 13,00		R$ 670.382,66
26/03/2025	mar/25	2025	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	418.188.038-95	TRCT	S/N	17/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000019656	R$ 4.227,93		R$ 666.154,73
26/03/2025	mar/25	2025	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	282.565.688-79	TRCT	S/N	17/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000019670	R$ 2.529,94		R$ 663.624,79
26/03/2025	fev/25	2025	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	742	13/03/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032601	R$ 9.687,47		R$ 653.937,32
26/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830851100139015	R$ 13,00		R$ 653.924,32
26/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830851100186739	R$ 3,40		R$ 653.920,92
26/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830851100186740	R$ 3,40		R$ 653.917,52
28/03/2025	mar/25	2025	JOYCE ROBERTA LEAO	289.244.948-05	TRCT	S/N	19/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000041528	R$ 3.592,29		R$ 650.325,23
28/03/2025	mar/25	2025	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	062.747.614-70	TRCT	S/N	19/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000041529	R$ 5.543,73		R$ 644.781,50
28/03/2025	fev/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17949	10/03/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000032801	R$ 1.047,20		R$ 643.734,30
28/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00880871200273820	R$ 3,40		R$ 643.730,90
28/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00880871200273821	R$ 3,40		R$ 643.727,50
31/03/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	31/03/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829		R$ 1.272,69	R$ 645.000,19
31/03/2025	mar/25	2025	ADERROBSON FARIAS DIAS	41.289.665/0001-44	NOTA FISCAL	175	20/03/2025	MANUTENÇÃO PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000033101	R$ 450,00		R$ 644.550,19
31/03/2025	fev/25	2025	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	17718	28/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000033102	R$ 3.380,00		R$ 641.170,19
31/03/2025	dez/24	2024	LOCALIZA FLEET S.A.	02.286.479/0001-08	FATURA	2202956	03/03/2025	LOCAÇÃO DE AUTOMOVEL	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	Pagamento de Boleto	00000000000033103	R$ 1.960,00		R$ 639.210,19
31/03/2025	mar/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7095	04/03/2025	PRODUTOS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000033104	R$ 23,88		R$ 639.186,31
31/03/2025	mar/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	16579	18/03/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000033105	R$ 120,00		R$ 639.066,31
31/03/2025	mar/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7094	04/03/2025	PRODUTOS DESCARTAVEIS E DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000033106	R$ 3.264,00		R$ 635.802,31
31/03/2025	mar/25	2025	SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	11.344.103/0001-95	NOTA FISCAL	40291	05/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000033107	R$ 139,00		R$ 635.663,31
31/03/2025	mar/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	31/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00840901100081827	R$ 13,00		R$ 635.650,31
		0													R$ 635.650,31

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS (MUNICIPAL) MARÇO 2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.	FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
05/03/2025	fev/25	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	6854	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030501	R$ 5.534,94
05/03/2025	fev/25	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	RECIBO	34	14/02/2025	RESSARCIMENTO - CABO DE FORÇA10A 4MM 2,5M PADRAO NOVO DANEVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000030502	R$ 498,60
05/03/2025	fev/25	COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA -ME	62.320.890/0001-76	NOTA FISCAL	3015	03/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030503	R$ 42,00
05/03/2025	fev/25	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	6853	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030504	R$ 103,96
05/03/2025	fev/25	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1913385	03/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030505	R$ 475,07
05/03/2025	fev/25	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1913384	03/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030506	R$ 566,60
05/03/2025	fev/25	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	110836	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030507	R$ 429,10
05/03/2025	fev/25	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	110835	04/02/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000030508	R$ 533,20
05/03/2025	fev/25	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	212809	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030509	R$ 1.930,58
05/03/2025	fev/25	M P ETIQUETAS LTDA ME	29.006.544/0001-42	NOTA FISCAL	2082	10/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030510	R$ 751,90
05/03/2025	fev/25	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	457421	05/02/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000030511	R$ 3.168,95
05/03/2025	fev/25	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18361	03/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030512	R$ 4.656,00
05/03/2025	fev/25	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	33117	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030513	R$ 9.639,90
05/03/2025	fev/25	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	212895	06/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030514	R$ 930,00
05/03/2025	fev/25	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	213041	06/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030515	R$ 1.005,63
05/03/2025	fev/25	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	146085	06/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030516	R$ 1.393,82
05/03/2025	fev/25	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	146038	06/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030517	R$ 3.834,50
05/03/2025	fev/25	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	15180	19/02/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000030518	R$ 120,00
06/03/2025	fev/25	MAIARA APARECIDA PIOLA	380.342.938-22	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000049093	R$ 3.269,56
06/03/2025	fev/25	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051302	R$ 293.766,26
06/03/2025	fev/25	VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	105.578.726-77	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051320	R$ 9.607,26
06/03/2025	fev/25	MAURO DE SOUZA	041.198.738-03	TRCT	S/N	25/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051332	R$ 2.866,85
06/03/2025	fev/25	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES	074.014.084-14	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030601	R$ 999,93
06/03/2025	fev/25	DANIELA DA SILVA BARBOSA	349.766.538-03	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030602	R$ 2.753,20
06/03/2025	fev/25	IDIRLEI FERNANDO DE MELO	325.873.718-56	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030603	R$ 2.279,94
06/03/2025	fev/25	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	149.956.938-66	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030604	R$ 3.219,53
06/03/2025	fev/25	MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIR	081.307.208-50	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030605	R$ 5.980,82
06/03/2025	fev/25	MARLUCE PEREIRA SANTOS	088.377.256-63	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030606	R$ 2.155,11
06/03/2025	fev/25	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	068.610.898-18	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030607	R$ 640,38
06/03/2025	fev/25	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030608	R$ 3.631,90
06/03/2025	fev/25	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	FOLHA	S/N	06/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030609	R$ 496,67
06/03/2025	fev/25	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	8	28/02/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030610	R$ 6.500,00
06/03/2025	fev/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	818762	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030611	R$ 667,83
06/03/2025	fev/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	818760	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030612	R$ 790,28
06/03/2025	fev/25	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	329343	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030613	R$ 840,18
06/03/2025	fev/25	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10190	03/03/2025	SISTEMA DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000030614	R$ 3.290,00
06/03/2025	fev/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	774292	05/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000030615	R$ 4.540,27
06/03/2025	fev/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	774331	05/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000030616	R$ 6.441,22
06/03/2025	fev/25	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	03/03/2025	GRRF - MAURO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000030617	R$ 363,41
06/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085633	R$ 319,60
06/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085634	R$ 3,40
06/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085635	R$ 3,40
06/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00820651100085636	R$ 3,40
07/03/2025	mar/25	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	27336	05/03/2025	MATERIAIS ODONTOLOGICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00553383000064900	R$ 1.576,89
07/03/2025	fev/25	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654183/0001-95	FATURA	645	01/03/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030701	R$ 700,00
07/03/2025	fev/25	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654183/0001-95	NOTA FISCAL	146	06/03/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030702	R$ 4.119,00
07/03/2025	fev/25	JEANE DOMINGUES DE LIRA	341.358.698-07	TRCT	S/N	26/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000030703	R$ 5.261,38
07/03/2025	fev/25	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	03/03/2025	GRRF - JEANE DOMINGUES DE LIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000030704	R$ 452,13
07/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050755	R$ 13,00
07/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050756	R$ 13,00
07/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870661200050757	R$ 13,00
10/03/2025	mar/25	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	67.251.314/0001-38	NOTA FISCAL	2039	02/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000031001	R$ 209,50
10/03/2025	mar/25	CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	8	06/03/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000031002	R$ 690,00
12/03/2025	fev/25	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	15868 / 15864	27/02/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000031201	R$ 261,29
12/03/2025	fev/25	ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECORATIVOS LTDA	37.799.641/0001-68	NOTA FISCAL	7547	12/02/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000031202	R$ 527,80
14/03/2025	fev/25	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	FOLHA	S/N	14/03/2025	PAGAMENTO DE SALARIO COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028844	R$ 2.076,00
14/03/2025	fev/25	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	-	FOLHA	S/N	14/03/2025	AUXILIO CRECHE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028845	R$ 961,05
14/03/2025	fev/25	DELFRAN JOSE DE SANTANA	059.816.155-40	TRCT	S/N	14/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000028846	R$ 885,09
14/03/2025	fev/25	PROSPERER LTDA	10.899.196/0001-51	NOTA FISCAL	143	05/03/2025	AUDITORIA EXTERNA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031401	R$ 1.000,00
14/03/2025	fev/25	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	286	04/03/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031402	R$ 4.000,00
14/03/2025	fev/25	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	99	04/03/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031403	R$ 4.000,00
14/03/2025	fev/25	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	261	04/03/2025	GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031404	R$ 25.000,00

AHBB | REDE SANTA CASA

14/03/2025	jan/25	CPFL - COMPANHIA PIRATININGA DE FORÇA E LUZ	04.172.213/0001-51	FATURA	160742995	12/02/2025	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.01 ENERGIA ELETRICA	Pagamento conta luz	00000000000031405	R$	17.238,87
14/03/2025	fev/25	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	NOTA FISCAL	58640	03/02/2025	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031406	R$	33.062,60
14/03/2025	fev/25	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	145	03/01/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031407	R$	12.000,00
14/03/2025	fev/25	TOMUS-X SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	57.008.038/0001-28	NOTA FISCAL	5	03/03/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031408	R$	11.250,00
14/03/2025	fev/25	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	57	10/03/2025	SERVIÇOS DE COLETA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031409	R$	5.911,36
14/03/2025	fev/25	LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE	31.275.474/0001-70	NOTA FISCAL	562	07/03/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031410	R$	582.057,70
14/03/2025	fev/25	CARLOS HENRIQUE ZERBINATI	32.102.218/0001-43	NOTA FISCAL	204	20/02/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000031411	R$	500,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004799	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004800	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004801	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004802	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004803	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004804	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004805	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004806	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890731200004807	R$	13,00
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045022	R$	3,40
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045023	R$	10,20
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890731200045024	R$	3,40
14/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00890731200194468	R$	4,95
17/03/2025	fev/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	26/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031701	R$	125,36
17/03/2025	jan/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031702	R$	85,82
17/03/2025	out/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031703	R$	127,43
17/03/2025	set/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/09/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031704	R$	166,44
17/03/2025	fev/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	26/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031705	R$	175,89
17/03/2025	jan/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031706	R$	176,99
17/03/2025	out/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031707	R$	148,56
17/03/2025	set/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/09/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031708	R$	173,94
17/03/2025	dez/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/12/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031709	R$	65,37
17/03/2025	fev/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/02/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031710	R$	65,37
17/03/2025	jan/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	07/01/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031711	R$	65,37
17/03/2025	mar/25	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/03/2025	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031712	R$	66,60
17/03/2025	nov/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/11/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031713	R$	65,37
17/03/2025	out/24	TELEFONICA BRASIL S.A (VIVO)	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	07/10/2024	TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000031714	R$	72,42
17/03/2025	mar/25	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17833	24/02/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000031715	R$	904,30
17/03/2025	fev/25	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	930 / 4951	05/02/2025	CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031716	R$	500,00
17/03/2025	mar/25	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	16121 / 15985	04/03 E 07/03	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000031717	R$	210,00
17/03/2025	fev/25	FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA	53.710.601/0001-54	NOTA FISCAL	15	11/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031718	R$	2.800,00
17/03/2025	fev/25	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	14	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031719	R$	6.100,25
17/03/2025	fev/25	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	15	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031720	R$	5.255,60
17/03/2025	fev/25	FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA	56.177.982/0001-46	NOTA FISCAL	9	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031721	R$	5.600,00
17/03/2025	fev/25	ODONTO SORRISO MC LTDA	56.932.991/0001-03	NOTA FISCAL	9	10/03/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031722	R$	5.600,00
17/03/2025	fev/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	9002017	06/03/2025	GUIA ISSQN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	Impostos	00000000000031723	R$	1.033,36
17/03/2025	fev/25	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4884	10/03/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000031724	R$	2.815,50
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047918	R$	13,00
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047919	R$	13,00
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047920	R$	13,00
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047921	R$	13,00
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00850761100047922	R$	13,00
17/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00860761100378810	R$	99,00
18/03/2025	fev/25	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	45.349.461/0020-75	FATURA	1184	03/03/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031801	R$	7.246,20
18/03/2025	fev/25	PAPEL , PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1922072	18/02/2025	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000031802	R$	189,00
18/03/2025	fev/25	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	10864	04/02/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000031803	R$	1.302,96
18/03/2025	fev/25	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	34035	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031804	R$	672,00
18/03/2025	fev/25	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	147319	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000031805	R$	1.552,80
18/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830771100112668	R$	12,90
19/03/2025	fev/25	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	81	07/03/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	Pix - Enviado	00000000000031901	R$	17.596,87
19/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00890781200184171	R$	10,00
20/03/2025	fev/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	INSS FOLHA	20/03/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	33.210,29
20/03/2025	fev/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	FGTS FOLHA	20/03/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	29.806,80
20/03/2025	fev/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	IRRF FOLHA	20/03/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	9.018,97
20/03/2025	fev/25	VOGEL/ALGAR TELECOM	05.872.814/0001-30	FATURA	444269	03/03/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000032001	R$	253,86
20/03/2025	fev/25	VOGEL/ALGAR TELECOM	05.872.814/0001-30	FATURA	446613	03/03/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000032002	R$	1.029,99
20/03/2025	fev/25	DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06.135.469/0001-14	NOTA FISCAL	13383	20/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032003	R$	197,50
20/03/2025	fev/25	DROGARIA COSTA E CARDOSO DE LOUVEIRA	40.007.044/0001-68	NOTA FISCAL	164	20/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032004	R$	36,90
20/03/2025	fev/25	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36487	05/03/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032005	R$	11.914,05
21/03/2025	fev/25	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	203	21/02/2025	DIETA ENTERAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000032101	R$	2.548,50
21/03/2025	fev/25	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17686	19/02/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000032102	R$	32.193,60
21/03/2025	fev/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	780901	19/02/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000032103	R$	655,90
24/03/2025	fev/25	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	6768	02/03/2025	MANUTENÇÃO DO GERADOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Transferência enviada	00551528000031538	R$	670,00
24/03/2025	mar/25	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	5282	10/03/2025	DIETA DE PACIENTES	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Transferência enviada	00554770000013742	R$	20.906,10
24/03/2025	fev/25	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	FATURA	82118	12/03/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Transferência enviada	00559122000000212	R$	13.475,00
24/03/2025	fev/25	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	330403	25/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032401	R$	798,48
24/03/2025	fev/25	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18547	21/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000032402	R$	234,00
24/03/2025	fev/25	ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES	37.834.012/0001-21	FATURA	2180	27/02/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000032403	R$	300,00
25/03/2025	fev/25	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	25	11/03/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032501	R$	2.000,00
25/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00880841200148277	R$	13,00
26/03/2025	mar/25	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	418.188.038-95	TRCT	S/N	17/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000019656	R$	4.227,93
26/03/2025	mar/25	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	282.565.688-79	TRCT	S/N	17/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000019670	R$	2.529,94
26/03/2025	fev/25	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	742	13/03/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032601	R$	9.687,47
26/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830851100139015	R$	13,00
26/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830851100186739	R$	3,40
26/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830851100186740	R$	3,40

28/03/2025	mar/25	JOYCE ROBERTA LEAO	289.244.948-05	TRCT	S/N	19/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000041528	R$	3.592,29
28/03/2025	mar/25	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	062.747.614-70	TRCT	S/N	19/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000041529	R$	5.543,73
28/03/2025	fev/25	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17949	10/03/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000032801	R$	1.047,20
28/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00880871200273820	R$	3,40
28/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00880871200273821	R$	3,40
31/03/2025	mar/25	ADERROBSON FARIAS DIAS	41.289.665/0001-44	NOTA FISCAL	175	20/03/2025	MANUTENÇÃO PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000033101	R$	450,00
31/03/2025	fev/25	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	17718	28/02/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000033102	R$	3.380,00
31/03/2025	dez/24	LOCALIZA FLEET S.A.	02.286.479/0001-08	FATURA	2202956	03/03/2025	LOCAÇÃO DE AUTOMOVEL	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	Pagamento de Boleto	00000000000033103	R$	1.960,00
31/03/2025	mar/25	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7095	04/03/2025	PRODUTOS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000033104	R$	23,88
31/03/2025	mar/25	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	16579	18/03/2025	COMBUSTIVEL	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000033105	R$	120,00
31/03/2025	mar/25	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7094	04/03/2025	PRODUTOS DESCARTAVEIS E DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000033106	R$	3.264,00
31/03/2025	mar/25	SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	11.344.103/0001-95	NOTA FISCAL	40291	05/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000033107	R$	139,00
31/03/2025	mar/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	31/03/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00840901100081827	R$	13,00
											TOTAL DE DESPESAS:	R$	1.361.378,41

Louveira, 03 de Abril de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

G3360208341874931
02/04/2025 08:38:00

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37457-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			496.134,13 C
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.501	5.534,94 D	
				FS DESCARTAVEIS LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.502	498,60 D	
				OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.503	42,00 D	
				PAPELARIA SANTA CRUZ			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.504	103,96 D	
				FS DESCARTAVEIS LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.505	475,07 D	
				PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.506	566,60 D	
				PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.507	429,10 D	
				COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.508	533,20 D	
				COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.509	1.930,58 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.510	751,90 D	
				M P ETIQUETAS LTDA ME			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.511	3.168,95 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.512	4.656,00 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.513	9.639,90 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.514	930,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.515	1.005,63 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.516	1.393,82 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.517	3.834,50 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.518	120,00 D	460.519,38 C
				SIFRA S A			
06/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.093	3.269,56 D	
06/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.302	293.766,26 D	
06/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.320	9.607,26 D	
06/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.332	2.866,85 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	999,93 D	
				260 0001 07401408414 ADERALDO HENRIQUE			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	2.753,20 D	
				104 0316 34976653803 DANIELA DA SILVA			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	2.279,94 D	
				104 3586 32587371856 IDIRLEI FERNANDO			

06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.604	3.219,53 D	
			260 0001 14995693866 MARIA APARECIDA S				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.605	5.980,82 D	
			341 5290 08130720850 MARIA CLAUDIA OTU				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.606	2.155,11 D	
			237 2388 08837725663 MARLUCE PEREIRA S				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.607	640,38 D	
			033 0040 06861089818 ROSENEIDE DA SILV				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.608	3.631,90 D	
			033 0040 37683699861 TAMIRIS DA SILVA				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.609	496,67 D	
			260 0001 29571357871 VANUCIA DOS SANTO				
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.610	6.500,00 D	
			077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.611	667,83 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.612	790,28 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.613	840,18 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.614	3.290,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.615	4.540,27 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
06/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		30.616	6.441,22 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
06/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		30.617	363,41 D	
			06/03 16:11 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
06/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.651.100.085.633		319,60 D	
			Cobrança referente 06/03/2025				
06/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.651.100.085.634		3,40 D	
			Cobrança referente 06/03/2025				
06/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.651.100.085.635		3,40 D	
			Cobrança referente 06/03/2025				
06/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.651.100.085.636		3,40 D	105.088,98 C
			Cobrança referente 06/03/2025				
07/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.383.000.064.900		1.576,89 D	
			07/03 15:10 DENTAL GLOBO - MATERIAIS				
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.701	700,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.702	4.119,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.703	5.261,38 D	
			341 0110 34135869807 JEANE DOMINGUES D				
07/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		30.704	452,13 D	
			07/03 16:15 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.755		13,00 D	
			Cobrança referente 07/03/2025				
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.756		13,00 D	
			Cobrança referente 07/03/2025				
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.757		13,00 D	92.940,58 C
			Cobrança referente 07/03/2025				
10/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.001	209,50 D	
			KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS				

10/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.002	690,00 D	92.041,08 C
			CAF- PRODUTOS HOSPITALARES				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.201	261,29 D	
			SIFRA S A				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.202	527,80 D	91.251,99 C
			ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS				
13/03/2025	2254	99015	870 Transferência recebida	552.254.000.020.757		1.499.621,90 C	1.590.873,89 C
			13/03 16:30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
14/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		28.844	2.076,00 D	
14/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		28.845	961,05 D	
14/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		28.846	885,09 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.401	1.000,00 D	
			756 5042 010899196000151 PROSPERER LTD				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.402	4.000,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.403	4.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.404	25.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
14/03/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz		31.405	17.238,87 D	
			CPFL CIA PIRATININGA FORC				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.406	33.062,60 D	
			237 3376 002257365000121 PRATIKA LTDA				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.407	12.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.408	11.250,00 D	
			403 0001 057008038000128 TOMUS-X SERVI				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.409	5.911,36 D	
			336 0001 028370155000139 GILENE FERNAN				
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.410	582.057,70 D	
			033 1229 031275474000170 LEMES E TRONC				
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.411	500,00 D	
			14/03 11:36 Carlos Henrique Zerbinati				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.799		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.800		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.801		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.802		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.803		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.804		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.805		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.806		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.004.807		13,00 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.022		3,40 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.023		10,20 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				

14/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.024		3,40 D	
			Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.731.200.194.468		4,95 D	890.792,27 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/03/2025				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.701	125,36 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.702	85,82 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.703	127,43 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.704	166,44 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.705	175,89 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.706	176,99 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.707	148,56 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.708	173,94 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.709	65,37 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.710	65,37 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.711	65,37 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.712	66,60 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.713	65,37 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		31.714	72,42 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.715	904,30 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.716	500,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.717	210,00 D	
			SIFRA S A				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.718	2.800,00 D	
			403 0001 053710601000154 FERNANDA CARV				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.719	6.100,25 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.720	5.255,60 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.721	5.600,00 D	
			336 0001 056177982000146 FC SERVICOS O				
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.722	5.600,00 D	
			260 0001 056932991000103 ODONTO SORRIS				
17/03/2025	0000	13105	375 Impostos		31.723	1.033,36 D	
			PREF MUNICIPAL LOUVEIRA				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.724	2.815,50 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.918		13,00 D	
			Cobrança referente 17/03/2025				
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.919		13,00 D	
			Cobrança referente 17/03/2025				
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.920		13,00 D	
			Cobrança referente 17/03/2025				
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.921		13,00 D	
			Cobrança referente 17/03/2025				

17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.922		13,00 D	
			Cobrança referente 17/03/2025				
17/03/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	860.761.100.378.810		99,00 D	858.228,33 C
			Cobrança referente 17/03/2025				
18/03/2025	0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	100.770.800.075.714		0,10 C	
			Estorno cobrança de 17/02/2025				
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.801	7.246,20 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.802	189,00 D	
			PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA				
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.803	1.302,96 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.804	672,00 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.805	1.552,80 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
18/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.771.100.112.668		13,00 D	847.252,47 C
			Cobrança referente 18/03/2025				
19/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.901	17.596,87 D	
			19/03 14:14 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
19/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.781.200.184.171		10,00 D	829.645,60 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/03/2025				
20/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		33.210,29 D	
			20/03 14:29 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		29.806,80 D	
			20/03 14:29 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		9.018,97 D	
			20/03 14:29 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		32.001	253,86 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
20/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		32.002	1.029,99 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
20/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.003	197,50 D	
			DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE				
20/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.004	36,90 D	
			DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUV				
20/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.005	11.914,05 D	744.177,24 C
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
21/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.101	2.548,50 D	
			INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E				
21/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.102	32.193,60 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
21/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.103	655,90 D	708.779,24 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
24/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.528.000.031.538		670,00 D	
			24/03 15:56 SOLUGERA SOLUCOES GERADO				
24/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.770.000.013.742		20.906,10 D	
			24/03 16:12 INTEGRAL N A S EIRELI				
24/03/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	559.122.000.000.212		13.475,00 D	
			24/03 13:50 SITCON TEC E LOC E LTDA				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.401	798,48 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.402	234,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.403	300,00 D	672.395,66 C
			ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES				
25/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.501	2.000,00 D	
			260 0001 046500314000154 46.500.314 LU				
25/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.841.200.148.277		13,00 D	670.382,66 C
			Cobrança referente 25/03/2025				
26/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		19.656	4.227,93 D	
26/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		19.670	2.529,94 D	
			393 TED				

26/03/2025	0000	13105	Transf.Eletr.Disponiv	32.601	9.687,47 D	
			237 2388 003560868000487 WANER LABORAT			
26/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.015	13,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2025			
26/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.851.100.186.739	3,40 D	
			Cobrança referente 26/03/2025			
26/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.851.100.186.740	3,40 D	653.917,52 C
			Cobrança referente 26/03/2025			
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.528	3.592,29 D	
28/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.529	5.543,73 D	
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.801	1.047,20 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
28/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.871.200.273.820	3,40 D	
			Cobrança referente 28/03/2025			
28/03/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.871.200.273.821	3,40 D	643.727,50 C
			Cobrança referente 28/03/2025			
31/03/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.272,69 C	
			31/03 16:24 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	450,00 D	
			756 4390 041289665000144 ADERROBSON FA			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.102	3.380,00 D	
			LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.103	1.960,00 D	
			LOCALIZA FLEET S.A.			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.104	23,88 D	
			FS DESCARTAVEIS LTDA			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.105	120,00 D	
			SIFRA S A			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.106	3.264,00 D	
			FS DESCARTAVEIS LTDA			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.107	139,00 D	
			SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORT			
31/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.827	13,00 D	
			Cobrança referente 31/03/2025			
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			635.650,31 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE BRASIL

Conta: 3104 | 1292 | 000578032686-6

Data: 02/04/2025 - 10:21

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000058060013610090000553494

BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.501
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.534,94
VALOR COBRADO	5.534,94

NR.AUTENTICACAO 9.1A5.212.444.E67.6C6

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	03/03/2025	5.534,94
DOS ESPORTES - 1209		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA BISSOTO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Valinhos - SP	13270-210	Data de Emissão 04/02/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/03/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 04/03/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
		Nosso Número 580-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		6854
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	SP	13294-334
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00058.060013 6 10090000553494

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					03/03/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/02/2025	6854	DM	N	04/02/2025	580-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			5.534,94
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/03/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 04/03/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.854
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0251 9804 1900 0198 5500 1000 0068 5416 9258 7665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	135250317029919 04/02/2025 11:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	0,00	5.534,94

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	5.534,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				
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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
9730	ASSERT DESINFETANTE PEROX 5L AUDAX	38089419	0102	5929	CX	2,00	109,99	0,00	219,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8766	QUATERNARIO 5L LA MAROX	38249941	0102	5929	UN	1,00	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	DETERGENTE CLEAR 500ML ESFRELUX	34025000	0102	5929	KG	12,00	1,99	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4743	GOLD DETERGENTE NEUTRO 5LTS AUDAX	34025000	0102	5929	UN	2,00	34,49	0,00	68,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9266	PANO MULTIUSO AZUL 240M 600UN INOVEN	56039240	0102	5929	KG	1,00	99,99	0,00	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5026	INTERFOLHA EXTRA LUXO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	400,00	10,20	0,00	4080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6435	PAPEL HIGIENICO BCO 300G 8RLS ATACADAO	48181000	0102	5929	UN	36,00	27,92	0,00	1005,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ivan traz mais tarde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3525 0251 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0470 5658 7547)
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
BOLETO: 03/03/2025 R$ 5534,94
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos 04/02/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 11:32:35

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799114337510070000049860
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.502
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	498,60
VALOR COBRADO	498,60

NR.AUTENTICACAO D.E1E.2A9.1D3.535.E93

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BancoDaycoval | **707-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001		Agencia / Codigo Beneficiário: 0001-9/0722749-5	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 121/0047991143-3	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **01/03/2025**	Número do Documento: **ND 0034**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **498,60**
			[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** | Data do Processamento: **14/02/2025**

BancoDaycoval | **707-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Data do Documento: 14/02/2025	Numero do Documento: ND 0034	Especie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 14/02/2025	Vencimento: **01/03/2025**
Uso do Banco	Carteira: 121	Especie: R$	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5
					Nosso Número: 121/0047991143-3
					(=) Valor do Documento: **498,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064

CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02

Beneficiário Final: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CPF: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA 1357 QUADRA16 - VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO / SP - 04376006

Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval | **707-2** | 70790.00118 21192.514707 04799.114337 5 10070000049860

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Data do Documento: 14/02/2025	Número do Documento: ND 0034	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 14/02/2025	Vencimento: **01/03/2025**
Uso do Banco	Carteira: 121	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5
					Nosso Número: 121/0047991143-3
					(=) Valor do Documento: **498,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064

CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02

Beneficiário Final: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CPF: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA 1357 QUADRA16 - VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO / SP - 04376006

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Site: www.oxymed.com.br Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

ORÇAMENTO A.T.

N°: AT18426/24 **Data: 09/12/2024**

Cliente: 2472-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO HOSP SANTO ANTONIO LOUVEIRA **CNPJ:** 45.349.461/0001-02

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 **Bairro:** WILLIAMS **Cidade** GARCA **UF** SP

Tel: 94941-4387 **Contato:** *FELIPPE MENEZES **E-mail:** fmenezes@ahbb.org.br **Depto:** ENG

Prezado senhor, é com satisfação que vimos-lhe apresentar nosso orçamento como segue:

Equipamento: Conserto em (1) AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD ANALOGICA HORIZONTAL 21L- 220V
NºPat.:AUT07PE, NºOS:90627, Nº Ped 0, constando de:

Serviços

ITEM	QT.	UNID.	DESCRIÇÃO		
1	1	--	Substituição - GUARNIÇAO DE SILICONE PARA AUTOCLAVE 21L		R$
2	1	--	Hora técnica		R$
				Sub Total:	R$
					R$

VALOR TOTAL (Quatrocentos e Noventa e Oito e Sessenta) R$ 498,60

Condições de Pagamento: 15 DIAS
Garantia: 0 dias **Representante:** 44-GUSTAVO HENRIQUE BELETTE
Prazo de Entrega: 0 dias úteis **Validade Proposta:** 7 dias
Frete: frete incluso
Garantia somente sobre o serviço executado

Atenciosamente,

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A

De acordo:

Nome legível, assinatura e carimbo.

Data da aprovação: ____/____/____

USO EXCLUSIVO DA

FAX CONFIRMADO COM: _____ Data: ____/____/____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

OXYMED
Locação de Equipamentos Médicos

NOTA DE DÉBITO Nº 0034

A empresa **OxyMed Comércio e Locação de Equipamentos Médico-Hosp. SA**, inscrita no CNPJ **57.417.537/0001-79**, estabelece o presente Termo para Ressarcimento referente à Locação realizada à **Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0001-02**:

ITEM	DESCRIÇÃO
01	Ressarcimento - CABO DE FORÇA10A 4MM 2,5M PADRAO NOVO DANEVA

Considerando a necessidade de reposição de peças do Equipamento Locado, conforme O.S. **90627**, estabelece-se o valor de ressarcimento conforme segue:

- **Valor Total de Ressarcimento**: R$ 498,60
- **Data de Vencimento**: 01/03/2025.

O pagamento deverá ser realizado até a data de vencimento mencionada acima, conforme os termos e condições previamente acordados.

Em caso de não pagamento até a data estipulada acima, será aplicada uma penalidade de 1% sobre o valor de ressarcimento por dia de atraso.

Dados Adicionais: Ref. ao Orçamento **AT18426** - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

São Paulo, 14 de Fevereiro de 2025.

OXYMED LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ALEX ALVES ROSA DE SOUSA
CRC: 1SP0290315 | CONTADOR

Clicksign e1051902-d5e0-4398-b762-9123f9d0c3df

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Clicksign

Datas e horários em GMT -03:00 Brasilia
Log gerado em 14 de fevereiro de 2025. Versão v1.42.0.

NOTA DE DÉBITO 0034 OXYMED_2472.pdf

Documento número #e1051902-d5e0-4398-b762-9123f9d0c3df

Hash do documento original (SHA256): 32c5c00aa7cb1fb290c7745feb8741ecfc9a7ce8123ed2cf2e11f693c7dd0d82

Assinaturas

Alex Alves Rosa de Sousa

CPF: 220.394.388-23

Assinou como contador(a) em 14 fev 2025 às 09:05:38

Álex Alves Rosa de Sousa

Log

14 fev 2025, 08:25:00	Operador com email veronica.santos@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d criou este documento número e1051902-d5e0-4398-b762-9123f9d0c3df. Data limite para assinatura do documento: 18 de março de 2025 (08:13). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
14 fev 2025, 08:35:34	Operador com email veronica.santos@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: alex.sousa@oxymed.com.br para assinar como contador(a), via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Alex Alves Rosa de Sousa e CPF 220.394.388-23.
14 fev 2025, 09:05:38	Alex Alves Rosa de Sousa assinou como contador(a). Pontos de autenticação: Token via E-mail alex.sousa@oxymed.com.br. CPF informado: 220.394.388-23. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 0a42c5(...), vide anexo blob. IP: 177.62.1.147. Componente de assinatura versão 1.1127.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
14 fev 2025, 09:05:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e1051902-d5e0-4398-b762-9123f9d0c3df.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº e1051902-d5e0-4398-b762-9123f9d0c3df, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

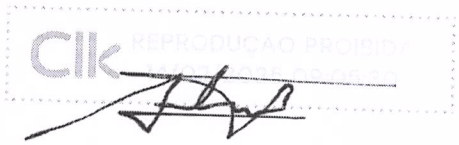
Anexos

Alex Alves Rosa de Sousa

Assinou o documento enquanto contador(a) em 14 fev 2025 às 09:05:38

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 0a42c5(...)



Alex Alves Rosa de Sousa
blob

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23791227049503400000002000000808910070000004200

BENEFICIARIO:
PAPELARIA SANTA CRUZ
NOME FANTASIA:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.503
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	42,00
VALOR COBRADO	42,00

NR.AUTENTICACAO C.6E1.EC7.95C.640.786

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95034.000000 02000.000808 9 10070000004200

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **01/03/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**					Agência/Código Cedente **1227-/0000008-6**
Data do Doc. **03/02/2025**		Nº do documento **3015**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/02/2025**	Nosso Número **09/00/000005034-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **42,00**

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95034.000000 02000.000808 9 10070000004200

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **01/03/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**					Agência/Código Cedente **1227-/0000008-6**
Data do Doc. **03/02/2025**		Nº do documento **3015**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/02/2025**	Nosso Número **09/00/000005034-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **42,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados	

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME

Papelaria Santa Cruz
Embalagens, Livros e Bíblias

Rua Santa Cruz, 155 - Centro - VINHEDO - SP
- CEP: 13280-041
Fone: (19)03826-4632 - FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.015
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0262 3208 9000 0176 5500 1000 0030 1510 0003 0969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135250307472327 03/02/2025 14:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714014352111		62.320.890/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	03/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			14:41:26

PAGAMENTOS

Descrição	Crédito Loja
Valor	R$ 42,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,45 (36,79 %)	42,00

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	42,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	1 - DESTINATARIO				

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4008	PAPEL 57X300MT	48059100	0102	5102	UN	1,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. REF AO PEDIDO DE COMPRA Nº53686 CONTRATO 001/2024 - GESTAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - Trib. aprox. R$ 7,89 Federal - Trib. aprox. R$ 7,56 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 0EBB1B	04/02

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000058070012910090000010396
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.504
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	103,96
VALOR COBRADO	103,96

NR.AUTENTICACAO 0.3CF.802.6B7.6B5.AB3

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA	**51.980.419/0001-98**	**03/03/2025**	**103,96**
DOS ESPORTES - 1209		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA BISSOTO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Valinhos - SP	**13270-210**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 04/03/2025 Juros 0,20%/dia.		**04/02/2025**	
A partir 04/03/2025 Multa de 6%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**5042/1791605**	
		Nosso Número	
		580-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**6853**
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	**SP**	**13294-334**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.50423 01179.160500 00058.070012 9 10090000010396**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**03/03/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA				**51.980.419/0001-98**	**5042/1791605**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/02/2025	**6853**	**DM**	**N**	**04/02/2025**	**580-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 / R$	**0,00**			**103,96**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 04/03/2025 Juros 0,20%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 04/03/2025 Multa de 6%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS 255** **JARDIM PRIMAVERA** **LOUVEIRA - SP** **13294-334**	(=) Valor cobrado
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.853
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0251 9804 1900 0198 5500 1000 0068 5318 1312 6402
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135250316644531 04/02/2025 10:56:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	0,00	103,96

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	103,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
8469	BOBINA PICOTADA 34X49 500UN RIOPLASTIC	39234000	0102	5929	FD	2,00	37,99	0,00	75,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5301	SACO SOS TAM PP PARDO 50UN PLUMA REF.PA00872	48194000	0102	5929	UN	2,00	13,99	0,00	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0251 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0470 4441 2801) CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO BOLETO: 03/03/2025 R$ 103,96 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Glória Santos 04/02/25

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241324089273011486030007710090000047507
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.505
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	475,07
VALOR COBRADO	475,07

NR.AUTENTICACAO D.DED.859.74D.D77.F93

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **03/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/02/2025	1913385/1	DM	N	03/02/2025

Nosso Número: 109/02132408-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **475,07**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,24 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 13240.892730 11486.030007 7 10090000047507

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **03/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/02/2025	1913385/1	DM	N	03/02/2025

Nosso Número: 109/02132408-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **475,07**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,24 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1913385
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0213 2543 1400 0162 5500 1001 9133 8512 8958 1408

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 Merc.Adq.Terc.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112		13.254.314/0001-62	135250311490499 03/02/2025 22:01:50-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	03/02/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	03/02/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		22:01:25

FATURA / DUPLICATA

QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETE CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/03/2025	475,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,00	23,76	0,00	0,00	475,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
IRINEU JOAO ROCHA 94650411815	0 - Remetente		ENQ3145	SP	27.184.876/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA NEVES 121	JUNDIAI	SP	407589086114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42				34,860	34,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24684	ALCOOL LIQ 1L ECOFLAME 70?	38089919	0 00	5102	UN1	24.0000	5,5000	132,00	132,00	23,76		18.00	0,00
797	ESPONJA D FACE 3M TININDO C/10 71X100MM(E) Vlr ICMS ST Ult Entr: 1.98, Base ICMS ST Ult Entr: 28.62, ICMS OP.Proprio: 3.17, Base ICMS OP.Proprio: 17.60	68053090	0 60	5405	PC1	4.0000	6,2000	24,80	0,00	0,00		0.00	0.00
24697	SACO LIXO 100L 75X90 C/100 PR LEVE . ICMS OP.Proprio: 13.02, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	7.0000	26,8800	188,16	0,00	0,00		0.00	0.00
24696	SACO LIXO 060L 63X80 C/100 PR LEVE . ICMS OP.Proprio: 6.45, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	5.0000	16,9900	84,95	0,00	0,00		0.00	0.00
23933	SACO INFECTANTE 050L 63X80 FIBRA C/100 . ICMS OP.Proprio: 1.06, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	2.0000	22,5800	45,16	0,00	0,00		0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.ORDEM DE COMPRA 53674- Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira - NroCarga: 396276 - Representante: 3 - NroPedido: 2517332 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 1.98, Base ICMS ST Ult Entr: 28.62, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 23.70, B.Calc. ICMS Op Propria Ult Entr: 17.60, Aliq. ST Distrib: 20.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 62.07(13.06%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	Gloria Gomes 04/02/25

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241324071273011486030007710090000056660
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.506
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	566,60
VALOR COBRADO	566,60

NR.AUTENTICACAO E.F82.2CB.130.5BC.5E4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

341-7 **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **03/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/02/2025	1913384/1	DM	N	03/02/2025

Nosso Número: 109/02132407-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **566,60**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,47 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 13240.712730 11486.030007 7 10090000056660

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **03/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/02/2025	1913384/1	DM	N	03/02/2025

Nosso Número: 109/02132407-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **566,60**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,47 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1913384
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0213 2543 1400 0162 5500 1001 9133 8411 5046 8024

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 Merc.Adq.Terc.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112		13.254.314/0001-62	135250311490367 03/02/2025 22:01:49-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	03/02/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	03/02/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		22:01:25

FATURA / DUPLICATA

QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/03/2025	566,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,60	19,91	0,00	0,00	566,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**566,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRINEU JOAO ROCHA 94650411815	0 - Remetente		ENQ3145	SP	27.184.876/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA NEVES 121	JUNDIAI			SP	407589086114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				37,024	37,024

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24298	COPO 180ML BR FACA FACIL C/100	39241000	0 60	5405	CX25	6.0000	76,0000	456,00	0,00	0,00		0,00	0,00
15377	SACO VIRGEM 20X30X0,06 C/1KG ARAPLAST	39232190	0 00	5102	PC1	3.0000	15,8000	47,40	47,40	8,53		18,00	0,00
15379	SACO VIRGEM 30X40X0,06 C/1KG ARAPLAST	39232190	0 00	5102	PC1	2.0000	15,8000	31,60	31,60	5,69		18,00	0,00
15382	SACO VIRGEM 40X60X0,12 C/1KG ARAPLAST	39232190	0 00	5102	PC1	2.0000	15,8000	31,60	31,60	5,69		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.ORDEM DE COMPRA 53671- Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ARTS 313-Z16 DO RICMS/SP. - NroCarga: 396276 - Representante: 3 - NroPedido: 2517352 - Forma Pagto: BOLETO , Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 72.02(12.71%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	Gloria 04/02/25

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080174027013565530470007610100000042910
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.507
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	429,10
VALOR COBRADO	429,10

NR.AUTENTICACAO F.105.10F.DE1.6F8.95A

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A.	341-7						Ficha de Caixa
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento **04/03/2025**
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152							Agência/Cód. Beneficiário **0136/55304-7**
Data do Documento **04/02/2025**	Nº do Documento **000000110836A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **04/02/2025**			Carteira/Nosso Número **109/00017402-7**
Uso do Banco		Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 429,10**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 1,42 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 8,58 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS **REF. DOC.: 000000110836A-NF**							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP Sacador/Avalista:							109/00017402-7
Autenticação							

Banco Itaú S.A.	341-7						Recibo do Pagador
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento **04/03/2025**
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152							Agência/Cód. Beneficiário **0136/55304-7**
Data do Documento **04/02/2025**	Nº do Documento **000000110836A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **04/02/2025**			Carteira/Nosso Número **109/00017402-7**
Uso do Banco		Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 429,10**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 1,42 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 8,58 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS **REF. DOC.: 000000110836A-NF**							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP Sacador/Avalista:							109/00017402-7
Autenticação							

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 01740.270135 65530.470007 6 10100000042910					
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento **04/03/2025**
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152							Agência/Cód. Beneficiário **0136/55304-7**
Data do Documento **04/02/2025**	Nº do Documento **000000110836A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **04/02/2025**			Carteira/Nosso Número **109/00017402-7**
Uso do Banco		Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 429,10**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 1,42 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 8,58 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS **REF. DOC.: 000000110836A-NF**							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP Sacador/Avalista:							109/00017402-7

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 110.836
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0205 6268 9600 0132 5500 1000 1108 3616 0302 0790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE	**135250314604394 04/02/2025 08:25:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
714090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) 00007941			45.349.461/0020-75	04/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 225		JARDIM PRIMAVERA	13294-334	04/02/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		08:25:03

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/03/2025
Valor	R$ 429,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
97,10	17,48	0,00	0,00	429,10

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	429,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00097	AVENTAL SILICONE/VINIL TRANSPARENTE 120X70 CA9965 01	39262000	000	5102	UN	4,00	19,90	79,60	79,60	14,33	0,00	18,00	0,00
05591	LIMPA VIDROS 0500 ML AZULIM PULVERIZADOR Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 4A85CD72-BBA9-46A9-B248-14AEF5BDCB24	34029039	060	5405	FR	1,00	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06481	LUVA LATEX VOLK RANHURADA M 105008904-M	40151900	000	5102	PR	1,00	12,15	12,15	12,15	2,19	0,00	18,00	0,00
12662	PANO MICROFIBRAS 40X40CM VABENE AMARELO LISO 27641	63071000	000	5102	UN	1,00	5,35	5,35	5,35	0,96	0,00	18,00	0,00
00015	SACO P BRANCO INFECTANTE 100 LT C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	FD	6,00	41,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06534	SACO P PRETO 030 LT C/50 EMBALIXO ROLO	39232190	060	5405	RL	8,00	9,70	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 053 - TATIANE Cond.Pag: 01028 - BOLETO PEDIDO(S) DE VENDA: 000000014373-PD PEDIDO Nº 53688 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 42,13 Federal / R$ 77,24 Estadual - Fonte: IBPT MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO	

Liberado 07/02

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 08:25:16

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080174019013565530470007210100000053320
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.508
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	533,20
VALOR COBRADO	533,20

NR.AUTENTICACAO 6.DEE.0B1.6CA.C7D.9AD

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **04/03/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	000000110835A	DM	Não	04/02/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00017401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 533,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 1,76 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 10,66

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000110835A-NF

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Sacador/Avalista:

109/00017401-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **04/03/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	000000110835A	DM	Não	04/02/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00017401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 533,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 1,76 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 10,66

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000110835A-NF

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Sacador/Avalista:

109/00017401-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01740.190135 65530.470007 2 10100000053320**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **04/03/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	000000110835A	DM	Não	04/02/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00017401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 533,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 1,76 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 10,66

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000110835A-NF

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Sacador/Avalista:

109/00017401-9

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 110.835
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0205 6268 9600 0132 5500 1000 1108 3512 6894 7770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**135250314596331 04/02/2025 08:24:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
714090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) 00007941			45.349.461/0020-75	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		08:24:19

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/03/2025
Valor	R$ 533,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
533,20	95,99	0,00	0,00	533,20

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	533,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
07903	BOBINA PLAST PICOTADA 20X30CM C/500 GOODROLL	39201010	000	5102	RL	2,00	14,50	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
08338	BOBINA PLAST PICOTADA 40X60CM C/400 GOODROLL	39201010	000	5102	RL	2,00	44,90	89,80	89,80	16,16	0,00	18,00	0,00
07214	SACO CRISTAL 15X30X006 TRANSPARENTE	39232190	000	5102	KG	3,00	25,90	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0,00
00529	SACO CRISTAL 30X40X006 TRANSPARENTE 01166	39232190	000	5102	KG	3,00	25,90	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0,00
07219	SACO CRISTAL 30X40X010 TRANSPARENTE	39232190	000	5102	KG	3,00	25,90	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0,00
00522	SACO CRISTAL 35X45X020 TRANSPARENTE 03695	39232190	000	5102	KG	4,00	25,90	103,60	103,60	18,65	0,00	18,00	0,00
00526	SACO CRISTAL 50X70X020 TRANSPARENTE 95254	39232190	000	5102	KG	3,00	25,90	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 053 - TATIANE Cond.Pag: 01028 - BOLETO PEDIDO(S) DE VENDA: 000000014371-PD PEDIDO Nº 53670 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 55,89 Federal / R$ 95,99 Estadual - Fonte: IBPT MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO	07/02

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 08:24:45

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083559293452124007710007310110000193058
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.509
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.930,58
VALOR COBRADO	1.930,58

NR.AUTENTICACAO 9.696.2E7.F95.53F.3A5

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 05/03/2025
Sacador/Avalista ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 212809/1	Nosso Número 109/00355929-3
Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 1.930,58	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35592.934521 24007.710007 1 00110000193058

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 05/03/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 05/02/2025	Número do Documento 212809/1		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/02/2025	Nosso Número 109/00355929-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 1.930,58
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,58 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 38,61 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor

Sacador/Avalista
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA RUA DAS ROSAS
JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA
13294-334 - SP

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 19271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 212.809

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002128091002346781

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

135250334858865 05/02/2025 23:38

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
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/02/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl 212.809/ 1 Valor : 1.930,58 Vencto. 05/03/2025

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
1.930,58	344,54	0,00	0,00	1.930,58

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.930,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.271.465/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			23,000	23,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
564675	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 56124051 Val. 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	7,00 7,00	7,050000	49,35	49,35	5,92		12,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5102	PCT	4,00 4,00	3,628500	14,51	14,51	2,61		18,0	
567945	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX Lote : 012025 Val. 02/12/2029	30059090	000	5102	UND	3,00 3,00	4,708700	14,13	14,13	2,54		18,0	
572963	AVENTAL DESCARTAVEL M/L IMPERMEAVEL 50G BRC C/10 DESCARTEE Lote : 9674 Val. 31/12/2027	63079010	000	5102	PCT	10,00 10,00	48,646000	486,46	486,46	87,56		18,0	
572484	EQUIPO BURETA 150ML/MICRO/C.FLEX/LOCK/I.LAT/F. AR/ROL C/5 MEDIX Lote : 20230402 Val. 30/03/2028	90189010	000	5102	PCT	2,00 2,00	21,380500	42,76	42,76	7,70		18,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK	90189010	000	5102	PCT	40,00	21,380000	855,20	855,20	153,94		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 212.809

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 212.809

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002128091002346781

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

135250334858865 05/02/2025 23:38

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

	Lote : SEPUAB003A Val. 30/04/2029					40,00							
570300	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote : NAM27101 Val. 19/11/2026	30051090	000	5102	UND	10,00 10,00	4,578000	45,78	45,78	8,24		18,0	
573310	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES ABL SAUDE Lote : GST017B24 Val. 31/05/2029	40151200	000	5102	CX	4,00 4,00	65,450000	261,80	261,80	47,12		18,0	
573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 3127/W Val. 30/09/2027	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	72,755000	72,76	72,76	13,10		18,0	
573759	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 40G LEVE C/40 VENKURI Lote : T33714 Val. 22/08/2027	56031240	000	5102	PCT	1,00 1,00	24,836000	24,84	24,84	4,47		18,0	
573039	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 90X90 40G MEDIO C/50 DESCARTEE Lote : 3363/W Val. 30/09/2027	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	47,435000	47,44	47,44	8,54		18,0	
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote : 79291 Val. 23/12/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,549000	5,10	5,10	0,92		18,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 79403 Val. 31/01/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,581000	5,16	5,16	0,93		18,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote : 78979 Val. 30/11/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,645500	5,29	5,29	0,95		18,0	

Local de entrega: RUA LUIZ MARTINS CRUZ 63 JARDIM LAGO AZUL 13294-394 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.241.652 PEDIDO 377303892-1 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA 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	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399076690110000000700010601011110100000075190

BENEFICIARIO:
M P ETIQUETAS LTDA ME
NOME FANTASIA:
M P ETIQUETAS LTDA ME
CNPJ: 29.006.544/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
M P ETIQUETAS LTDA ME
CNPJ: 29.006.544/0001-42
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.510
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	751,90
VALOR COBRADO	751,90

NR.AUTENTICACAO 0.D02.FF9.154.4F7.836

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/03/2025

Beneficiário

M P ETIQUETAS LTDA ME - 29.006.544/0001-42

R SARDENHA, 54 - JARDIM DAS ORQUIDEAS - CEP: 13901-021 - AMPARO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0029 / 000766011

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/02/2025	2075	DM	Não	05/02/2025

Nosso Número: 0000000000106

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 751,90

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 05/03/2025 R$ 37,59

JUROS DIARIO DE R$ 1,25

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.07669.01100.000007.00010.601011.1.10100000075190

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/03/2025

Beneficiário

M P ETIQUETAS LTDA ME - 29.006.544/0001-42

R SARDENHA, 54 - JARDIM DAS ORQUIDEAS - CEP: 13901-021 - AMPARO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0029 / 000766011

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/02/2025	2075	DM	Não	05/02/2025

Nosso Número: 0000000000106

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 751,90

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 05/03/2025 R$ 37,59

JUROS DIARIO DE R$ 1,25

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EMISSÃO: 10/02/2025 - DEST. / REM.: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 751,90

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000002082 SÉRIE 001

NTIFICAÇAO DO EMITENTE

M.P. ETIQUETAS LTDA

ETIQUETAS

RUA ERNESTO CORSI, 79 -
JARDIM SILMARA -
CEP:13905-270 - AMPARO - SP
TEL: (19)3807-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002082 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 0065 4400 0142 5500 1000 0020 8216 9236 3925

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

TUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'ENDA	135250376700803 10/02/2025 16:07:29

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
68093200117		29.006.544/0001-42

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
.SSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL				45.349.461/0020-75	10/02/2025
DEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
.UA DAS ROSAS, 255		JD PRIMAVERA	13294-334		10/02/2025
NICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
OUVEIRA	(16)3374-8438	SP			16:07:29

TURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
)ADOS DA FATURA	2082	751,90	0,00	751,90

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	04/03/2025	751,90									

LCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
671,90	120,94	0,00	0,00	239,86	671,90
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,90

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
DEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UNIDADE		Num.: 3		

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓDIGO DO OD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	BOBINA TERMICA PARA TOTEM 80X30	48211000	000	5101	UN	10,00	5,99	59,90	0,00	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
0	ETIQUETA TERMICA 80X50 COM 25MTS	48211000	000	5101	UN	20,00	23,50	470,00	0,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00
5	ETIQUETA ADES. 34X23X3C TERMICA	48211000	000	5101	PECA	4,00	35,50	142,00	0,00	142,00	25,56	0,00	18,00	0,00

12/02/25

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO 001/2024 - GESTAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
Pedido do Cliente: 84
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART. 313-Z19 DO RICMS.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001510160000098641910401011110110000316895
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.511
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.168,95
VALOR COBRADO	3.168,95

NR.AUTENTICACAO B.51B.FA5.930.7D4.FB8

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 05/02/2025	Vencimento 05/03/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 98419104-	Nº Documento 457421/0	Valor do Documento 3.168,95

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **05/03/2025**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento: 05/02/2025	Nº Documento 457421 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 05/02/2025
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR	Moeda R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 98419104-

(=) Valor do Documento: **3.168,95**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 41910.401011 1 10110000316895**

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **05/03/2025**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento: 05/02/2025	Nº Documento 457421 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 05/02/2025
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR	Moeda R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 98419104-

(=) Valor do Documento: **3.168,95**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0457421
SÉRIE : 0
Página: 1 / 2

CHAVE DE
3525 0251 9207 0000 0135 5500 0000 4574 2112 0769 9032

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
135 250 326 084 960 05/02/2025 08:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			0127190003	45349461002075	05/02/2025
ENDEREÇO				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255				ISENTO	05/02/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
457421-1	05/03/2025	3.168,95									

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
283,27	**51,00**	0,00	0,00	3.168,95

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**	**3.168,95**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ			SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			276,619	274,309

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0306010004	ALMOFADA CARIMBO NUMERO 3 AZUL RADEX	96122000	000	5102	UN	3,00	5,8800	17,64	0,00	17,64	3,18	0,00	18,00	0
2	0302010004	APONTADOR RETANGULAR 1 FURO 638 PLASTICO CORES SORTIDAS CIS	82141000	000	5102	UN	3,00	0,3700	1,11	0,00	1,11	0,20	0,00	18,00	0
3	0211500015	BOBINA SENHA DE 000 A 999 BORDA AZUL UNIDADE ALPHA	48211000	000	5102	UN	9,00	8,6700	78,03	0,00	78,03	14,05	0,00	18,00	0
4	0301010026	ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICIO SANTECK JUSSARA	48191000	000	5102	UN	25,00	2,0500	51,25	0,00	51,25	9,23	0,00	18,00	0
5	0332070036	MARCA TEXTO AMARELO SLIM JOCAR OFFICE	96082000	060	5405	UN	12,00	0,7200	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
6	0332030017	PINCEL QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO RADEX	96082000	060	5405	UN	4,00	3,3600	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
7	0304020004	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H DELLO	39261000	060	5405	UN	17,00	6,9000	117,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
8	0319010089	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL SKN134 240X340 80G PACOTE COM 10 SCRITY	48171000	060	5405	PCT	2,00	4,7200	9,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
9	0339040017	FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X50 QUALITAPE ADELBRAS	39191010	000	5102	RL	4,00	3,8500	15,40	0,00	15,40	2,77	0,00	18,00	0
10	0339010016	FITA DUPLA FACE FIXA FORTE TRANSPARENTE 19x2 AMBIENTE INTERNO SCOTCH 3M	35061090	000	5102	RL	2,00	15,9000	31,80	0,00	31,80	5,72	0,00	18,00	0
11	0329110009	LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS CADERSIL	48202000	060	5405	UN	2,00	10,8200	21,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
12	0304030022	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO CRISTAL 3055.H DELLOCOLOR	39261000	060	5405	UN	2,00	62,3000	124,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													

DADOS ADICIONAIS
ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO 53687
CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

RESERVADO AO FISCO
Gloria Santos
06/02/25

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) - R$ 1.016,30 (32,07%)

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0457421
SÉRIE : 0
Página: 2 / 2

CHAVE DE
3525 0251 9207 0000 0135 5500 0000 4574 2112 0769 9032

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
135 250 326 084 960 05/02/2025 08:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
13	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	110,00	22,9000	2.519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
14	0301030001	PASTA CATALOGO COM 50 PLASTICOS FINOS 4 COLCHETES COM VISOR 122 ACP	42021210	060	5405	UN	4,00	12,1800	48,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
15	0301080005	PASTA SANFONADA A4 PLASTICA 12 DIVISORIAS CRISTAL 1027 ACP	42021210	060	5405	UN	1,00	16,7000	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
16	0301060008	PASTA ELASTICA TRANSPARENTE OFICIO 2,0CM CRISTAL 1022 ACP	42021210	060	5405	UN	2,00	3,1000	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -													
17	0343010008	PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN	85061019	000	5102	PCT	6,00	6,4400	38,64	0,00	38,64	6,96	0,00	18,00	0
18	0301120014	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,12 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	2,00	24,7000	49,40	0,00	49,40	8,89	0,00	18,00	0

N.Pedido: 427567

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100013144175610110000465600
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.512
NOSSO NUMERO	17683870000013144
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.656,00
VALOR COBRADO	4.656,00

NR.AUTENTICACAO D.A31.A53.21F.89E.1AD

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	Agência / Código do Beneficiário: 0037-X/253143-7	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número: 17683870000013144	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
05/03/2025	18361/1	R$	4.656,00

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 03/02/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	10.203.274/0001-31		05/03/2025

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
17683870000013144	17/027	R$			0037-X/253143-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/02/2025	18361/1	DM	N	03/02/2025	4.656,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 15,36 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 06/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 - - Jardim Primavera - 13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01768.387001 00013.144175 6 10110000465600

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: 05/03/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	0037-X/253143-7

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250 | Nosso Número: 17683870000013144

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/02/2025	18361/1	DM	N	03/02/2025	4.656,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	17/027	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 15,36 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 06/03/2025.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 -
Jardim Primavera
13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera - LOUVEIRA - SP.
Emissão: 03/02/2025 Valor Total: R$ 4.656,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.361
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.361
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0183 6114 8387 1671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250307548639 03/02/2025 14:50:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	03/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(14)3407-5062		14:49:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18361 - Valor Original: R$ 4.656,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 4.656,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 05/03/2025
Valor : R$ 4.656,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	4.656,00

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	4.656,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			11,000	11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	000	5102	CX	2,0000	1.650,0000	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - V. BASE ST-RET: 153,50 V. ICMS ST-RET: 8,22	34029039	060	5405	GL	1,0000	390,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 18052 Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	18361	35250210203274000131550010000183611483871671

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		24/02/2025 17:13:35
EVENTO	**DESCRIÇÃO DO EVENTO**	**SEQUÊNCIA DO EVENTO**	**VERSÃO DO EVENTO**
1	Carta de Correcao	1	1.00

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA		
CCe_.xml		
STATUS	**PROTOCOLO**	**DATA E HORA DO REGISTRO**
213 - CNPJ-Base do Autor da mensagem difere do CNPJ-Base do		24/02/2025 17:13:35

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI			10.203.274/0001-31
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R JACY STEVAUX VILLACA 266	JARDIM CONTORNO		17047-250
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bauru	143208-7108	SP	209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera		13294-334
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LOUVEIRA	143407-5062	SP	ISENTO

CORREÇÃO

Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - * -* -* -*

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000223519901013610110000963990
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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.513
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.639,90
VALOR COBRADO	9.639,90

NR.AUTENTICACAO B.819.13B.B3E.805.83C

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**05/02/2025**	**05/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: **33117-01**	Nosso Número: 0023519	Valor do Documento: **9.639,90**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 23519.901013 6 10110000963990**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **05/03/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **05/02/2025**	No. do documento **33117-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/02/2025**	Nosso Número **0023519-9**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **9.639,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 6,43 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP

45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.639,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.033.117
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.033.117
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0331 1710 0332 7537
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250331432373 - 05/02/2025 16:14:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	R$ 9.639,90

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
9.594,06	1.315,44	0,00	0,00	0,00	0,00	9.639,90
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	9.639,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	Volumes				474,330

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
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2433317 Qt: 3 Val: 03/12/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	3	39,7600	119,28	119,28	14,31			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2416575 Qt: 20 Val: 18/09/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	20	111,3600	2.227,20	2.227,20	267,26			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2418316 Qt: 12 Val: 27/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	12	150,4000	1.804,80	1.804,80	216,58			12,00	
1643	BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) TEUTO S+ Lote: 2505822 Qt: 4 Val: 24/05/26	30041013	000	5102	CX	4	316,0000	1.264,00	1.264,00	227,52			18,00	
2618	CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM EMS G+ Lote: 4C6856 Qt: 1 Val: 18/02/26	30049069	000	5102	CX	1	2,6300	2,63	2,63	0,32			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 377303263
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377303263#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 332606
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$ 404,87 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(D) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
(F) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Não de aplica a redução na saída do atacadista com destino a consumidor final, conforme artigo 39, § 1º, item 2, alínea "a", do Anexo II do RICMS/SP
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.033.117
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0331 1710 0332 7537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250331432373 - 05/02/2025 16:14:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

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
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR HIPOLABOR G+ Lote: BG-027/24 Qt: 10 Val: 31/08/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	10	119,0000	1.190,00	1.190,00	142,80			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-078/24M Qt: 1 Val: 31/10/26 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	1	110,0000	110,00	64,16	7,70			12,00	
1566	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML B1 SANTISA/B1 G+ Lote: 20102224 Qt: 5 Val: 24/09/26	30039074	500	5102	CX	5	77,5600	387,80	387,80	46,54			12,00	
588	DIFENIDRIN 50MG/ML SOL INJ CX25 AMP X 1 ML - DIFENIDRAMINA(*) CRISTALIA S+ Lote: 50019210 Qt: 1 Val: 11/09/27 FCI:CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989	30049039	500	5102	CX	1	456,7500	456,75	456,75	82,22			18,00	
2640	HIDROXIDO ALUMINIOSUSP FR C/240ML-LG EMS O- Lote: 4A0092 Qt: 10 Val: 26/03/26 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	CX	10	7,8000	78,00	78,00	14,04			18,00	
2521	LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 MAYBEN Lote: 251.124 Qt: 1 Val: 01/12/26	21069030	000	5102	CX	1	192,5000	192,50	192,50	34,65			18,00	
2467	MEROPENEM 1G CX 25 FA BIOCHIMICO G+ PMC: 7766.96 Lote: 010330 Qt: 2 Val: 31/08/26 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	CX	2	370,5000	741,00	741,00	88,92			12,00	
2452	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML BLAU G- Lote: 25010536 Qt: 2 Val: 30/11/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	2	157,2000	314,40	314,40	37,73			12,00	
2410	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX 50FR/AM X 5ML TH/HIPOLABOR O+ Lote: U067/24 Qt: 1 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	CX	1	744,5000	744,50	744,50	134,01			18,00	
2727	PREDNISONA 20MG 10 COM - LG EMS G+ Lote: 414972 Qt: 2 Val: 19/08/26	30043999	000	5102	CX	2	3,5200	7,04	7,04	0,84			12,00	

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083560432452124007710007310120000093000
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.514
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 930,00
VALOR COBRADO 930,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.ADD.CF3.125.B78.85C
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 212.895

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002128951002347646

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

135250344494866 06/02/2025 19:45

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
587.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	06/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	06/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 212.895/ 1 Valor : 930,00 Vencto. 06/03/2025

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*
930,00	167,40	0,00	0,00	930,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYE16H4C1 Val. 15/05/2026	38221920	000	5102	CX	40,00 40,00	18,250000	730,00	730,00	131,40		18,0	
574130	LANCETA DE SEGURANCA 28G LARANJA CX C/100 CEPALAB Lote : N3103 Val. 31/07/2029	90183999	000	5102	CX	10,00 10,00	20,000000	200,00	200,00	36,00		18,0	

Local de entrega. RUA LUIZ MARTINS CRUZ 63 JARDIM LAGO AZUL 13294-394 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.241.763

CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA 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

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083561653452124007710007810120000100563
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.515
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.005,63
VALOR COBRADO	1.005,63

NR.AUTENTICACAO A.169.03B.FFD.D7A.5BD

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S/A | 341-7 | RECIBO DO SACADO

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	06/03/2025
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			213041/1	109/00356165-3
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 1.005,63	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35616.534521 24007.710007 5 00120000100563

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					06/03/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2025	213041/1	RC	N	06/02/2025	109/00356165-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
	109	R$			R$ 1.005,63

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,30 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20,11
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacador/Avalista
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA RUA DAS ROSAS
JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA
13294-334 - SP

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guaher Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 213.041

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002130411002349118

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

135250346088390 06/02/2025 23:27

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	06/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	06/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 213.041/ 1 Valor : 1.005,63 Vencto. 06/03/2025

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*
1.005,63	171,43	0,00	0,00	1.005,63

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			6,000	6,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2442481 Val. 30/11/2026	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	72,250000	72,25	72,25	13,00		18,0	
573274	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" BIOCHIMICO Lote : 2409032 Val. 31/08/2026	30041019	000	5102	CX	2,00 2,00	199,832000	399,66	399,66	71,94		18,0	
572148	AZITROMICINA 500MG CMP CX C/150 CP "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 24G39H Val. 11/07/2026	30042029	000	5102	CX	1,00 1,00	159,705000	159,71	159,71	19,17		12,0	
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE Lote : DC24I052 Val. 31/08/2026	30039047	000	5102	CX	2,00 2,00	83,980000	167,96	167,96	30,23		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 24070882 Val. 31/07/2026	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	99,330000	198,66	198,66	35,76		18,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA	30049059	000	5102	CX	1,00	7,386000	7,39	7,39	1,33		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 213.041

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guilter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 213.041

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002130411002349118

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

135250346088390 06/02/2025 23:27

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

	Lote : 4J3177 Val. 29/08/2026					1,00								

Local de entrega: RUA LUIZ MARTINS CRUZ 63 JARDIM LAGO AZUL 13294-394 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.241.848 PEDIDO 377303263.1 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA 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.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000938248001512200110120000139382
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.516
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.393,82
VALOR COBRADO	1.393,82

NR.AUTENTICACAO 1.AC7.B5D.817.AF8.E83

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	06/02/2025	06/03/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 146085-01	Nosso Número: 00000093848	Valor: 1.393,82

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009382 48001.512200 1 10120000139382**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38

Agência/Código Beneficiário: **2401-5/0015122-P**

Endereço Beneficiário
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
06/02/2025	146085-01	DM	N	06/02/2025	09/00000093848-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			1.393,82

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,72 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 27,88
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.146.085
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1460 8510 2630 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250344445938 - 06/02/2025 19:38:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/03/2025
Valor	R$ 1.393,82

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
1.393,82	249,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,82
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	1.393,82

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**
4	Volumes			31,460	31,460

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
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02103042 Qt: 300 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	300	0,0536	16,08	16,08	1,93			12,00	
56270	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M PCT C/ 12 UN PROCITEX/CREMER Lote: 8563448K Qt: 24 Fab: 29/11/24 Val: 29/11/26	30051030	000	5102	UN	24	8,5375	204,90	204,90	36,88			18,00	
56140	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT C/ PO TAM M C/100/BOMPACK Lote: ELNBELMI002.4 Qt: 5000 Fab: 01/09/24 Val: 30/09/29	40151200	200	5102	UN	5.000	0,2221	1.110,50	1.110,50	199,89			18,00	
50925	SCALP 23G CX C/ 100 UN/MEDIX Lote: 240902 Qt: 300 Fab: 30/09/24 Val: 30/09/29	90183929	600	5102	UN	300	0,2078	62,34	62,34	11,22			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 377303892
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377303892#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2630577
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$ 82,33 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000938236001512205610120000383450
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.517
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.834,50
VALOR COBRADO	3.834,50

==========

NR.AUTENTICACAO 8.885.EFA.F2E.5E1.542

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	06/02/2025	06/03/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 146038-01	Nosso Número: 00000093836	Valor: 3.834,50

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009382 36001.512205 6 10120000383450**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					06/03/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário					
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
06/02/2025	146038-01	DM	N	06/02/2025	09/00000093836-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09 R$				3.834,50

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 10,23 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 76,69
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.146.038
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1460 3810 2630 5664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250343275634 - 06/02/2025 17:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	06/03/2025
Valor	R$ 3.834,50

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
3.834,50	622,45	0,00	0,00	0,00	0,00	3.834,50
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	3.834,50

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			15,320	15,320

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961825 Qt: 150 Fab: 15/08/24 Val: 15/08/26	30043933	000	5102	FA	150	4,3804	657,06	657,06	118,27			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS24J028 Qt: 200 Fab: 23/11/24 Val: 30/09/26	30039099	000	5102	AP	200	1,1579	231,58	231,58	27,79			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.42 Lote: 12726905 Qt: 100 Fab: 15/02/24 Val: 15/01/26	30045090	200	5102	AP	100	7,9135	791,35	791,35	142,44			18,00	
41747	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PMC: 0.30 Lote: B24J1798 Qt: 30 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26 FCI:CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37	30049099	500	5102	CP	30	0,0410	1,23	1,23	0,15			12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11 Lote: 24080482 Qt: 300 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	300	2,9528	885,84	885,84	106,30			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0905/24 Qt: 10 Fab: 14/07/24 Val: 30/06/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,0450	10,45	10,45	1,25			12,00	
55715	NOVOLIN N 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 5 FA NOVONORDISK S+ PMC: 81.26 Lote: PT6EW36 Qt: 5 Fab: 01/01/24 Val: 30/06/26	30043100	200	5102	FA	5	58,7800	293,90	293,90	52,90			18,00	
53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP HIPOLABOR S+ PMC: 13.05 Lote: U048/24M Qt: 50 Fab: 23/07/24 Val: 31/12/25	30049099	000	5102	AP	50	5,8226	291,13	291,13	52,40			18,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-037/24 Qt: 200 Fab: 17/10/24 Val: 30/09/26	30049079	000	5102	AP	200	3,3598	671,96	671,96	120,95			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 377303263
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377303263#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2630566
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$ 182,76 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100007109000070301510090000012000
BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.518
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.7E5.804.D62.4ED.190
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Bradesco |237-2|

Comprovante de Entrega

Beneficiário **POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA**	Agência / Código do Beneficiário **3391 / 0000703-P**	Vencimento **03/03/2025**	Nº do Documento **13852775**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75**	Carteira / Nosso Número **009/96910000709-P**	Espécie **R$**	Valor do Documento **R$ 120,00**
Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.**			Data de Processamento **24/02/2025**
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 09000.070301 5 10090000012000**

Beneficiário **POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA**		Agência / Código do Beneficiário **3391 / 0000703-P**	Espécie **R$**	Quantidade	Carteira / Nosso número **009/96910000709-P**
Número do documento **13852775**	CPF/CNPJ **72911837000284**	Vencimento **03/03/2025**			Valor documento **R$ 120,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS,255** **- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334**					

Instruções

Título Cedido à Sifra S/A
Beneficiário CNPJ 03.729.970/0001-10
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
JUROS DE MORA DE R$ 0,24 AO DIA.
NEGATIVAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 09000.070301 5 10090000012000**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.**						Vencimento **03/03/2025**
Beneficiário **POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84**						Agência / Código Beneficiário **3391 / 0000703-P**
Data do documento **24/02/2025**	No documento **13852775**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **24/02/2025**	Carteira / Nosso número **009/96910000709-P**
Uso do banco / CIP	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento **R$ 120,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS,255** **- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334**						Código de Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.015.180
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.180
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0272 9118 3700 0284 5500 5000 0151 8010 0176 5179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135250465637141 19/02/2025 16:59:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	19/02/2025

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	19/02/2025

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5929	L	28,64	4,19	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: OZAIAS DOS SANTOS OLIVEIRA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250272911837000284590013109303103884229631
Tributos aproximados: R$ 8.88 (7.40%) Federal, R$ 14.40 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 8524C6

20/02/25

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Qua, 19/02/2025 17:00
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

2 anexos (525 KB)

CFe-35250272911837000284590013109303103884229631.xml; Extrato-35250272911837000284590013109303103884229631.pdf;

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **19/02/2025 16:59**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **FVE9A51**
Cupom Fiscal: **310388**
Nota Fiscal: **310388**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**28,640 L**	**R$ 4,190**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 120,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 120,00**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LAGO AZUL
POSTO [illegible] LAGO AZUL LTDA
[illegible] SP - KM 72 - SANTO ANTONIO
CEP 13.290-000 - FLORESTA/SP
CNPJ 72.311.857/0002-94 - IE 421000667117

Extrato 310386
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0020-75

#/ COD/ DESC/ UTD/ QTD/ VL UN R$/ (VL TR R$)*/ VL ITEM R$

001 3 DIESEL FORUM Bico 13 120,00
26,64L x 4,190 (25,28%)

TOTAL R$ 120,00
Crédito Loja 120,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 14,40(12,00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
8524C6
Frentista.: 59415 - MARIAS DOS SANTOS OLIVEIRA
Op. Caixa.: Nome EDUARDO FERNANDES BRILHANTE
Operador: EDUARDO FERNANDES BRILHANTE
Cliente..: 7312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco.: RUA DAS ROSAS, 255

Cidade...: LOUVEIRA / SP

CNPJ/CPF.: 45.349.461/0020-75

Inscr.Est: ISENTO /
Motor.: MARCOS /
Placa: FVE9A51 /

Ass:_____

*Valor aproximado dos Tributos do Item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 25,28
(conforme lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 001.310.930
19/02/2025 - 16:59:08

3525 0272 9110 3700 0204 5900
1310 9303 1038 8422 9631

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

www.linx.com.br - Documento emitido por MultiSystem

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 19/02/2025

Nome: 7312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km.

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento: NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:310386

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

24/02/2025 16:39

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Fatura: 13852775
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 24/02/2025
Vencimento: 03/03/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
310388	15180	19/02/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	28,64				ETANOL COMUM	4,190	120,000	4,190	120,000

Total de litros: 28,64

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	28,64	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.59.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAIARA APARECIDA PIOLA
CPF/CNPJ: 380.342.938-22
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.269,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3BB.E07.865.F80.B0D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
158.34785.65-8	MAIARA APARECIDA PIOLA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA JOAO SAI, 331				PORTAL DE SANTA FE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITUPEVA	SP	13.295-568	3803429 - 3822 / SP	380.342.938-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/10/1995	MAURO PIOLA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.190,60	19/12/2024		25/02/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.239,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 2/12 avos	R$ 698,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 698,43	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 232,81
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.172,44**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.466,71	112.1 Previdência Social	R$ 318,53
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 52,38	114.1 IRRF	R$ 65,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.902,88**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.269,56**

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
9449	MAIARA APARECIDA PIOLA	45.642.787-9	380.342.938-22	3.269,56

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.269,56

(três mil duzentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e seis centavos)

LOUVEIRA, 03/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.525.188-8

FAVORECIDO: ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOR
CPF/CNPJ: 074.014.084-14
VALOR: R$ 999,93
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: F.FBD.066.428.0B1.408

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0316-6 - JUNDIAI
CONTA: 47.618-4

FAVORECIDO: DANIELA DA SILVA BARBOSA
CPF/CNPJ: 349.766.538-03
VALOR: R$ 2.753,20
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: F.8D5.A98.2E3.FD7.5E3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3586-6 - AGENCIA VELHO CHICO BA
CONTA: 870.415.494-9

FAVORECIDO: IDIRLEI FERNANDO DE MELO
CPF/CNPJ: 325.873.718-56
VALOR: R$ 2.279,94
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: E.AD5.27F.06D.D38.69C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 99.239.071-3

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
VALOR: R$ 3.219,53
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: C.137.D6C.B2C.FCE.E93

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5290-6 - PERS. NOVA PACAEMBU
CONTA: 6.415-2

FAVORECIDO: MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 081.307.208-50
VALOR: R$ 5.980,82
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 1.26E.03E.84F.4DA.8B6

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 501.850-1

FAVORECIDO: MARLUCE PEREIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 088.377.256-63
VALOR: R$ 2.155,11
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 9.99F.A69.3D4.607.A00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0040-X - JUNDIAI
CONTA: 1.068.532-3

FAVORECIDO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
VALOR: R$ 640,38
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: E.CFE.519.BEF.29B.008

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0040-X - JUNDIAI
CONTA: 1.090.042-0

FAVORECIDO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
VALOR: R$ 3.631,90
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: 0.BE2.485.2E0.AFE.5C3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 92.226.287-1

FAVORECIDO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
VALOR: R$ 496,67
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: 6.09B.0A1.8A9.949.2DF

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.484.277-9

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 2.A57.130.366.D41.794

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800000344000283109910130000066783
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.611
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	667,83
VALOR COBRADO	667,83

==========

NR.AUTENTICACAO 6.53A.9EF.9DE.9A3.9CC

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800000343000283101810130000079028
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.612
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 790,28
VALOR COBRADO 790,28
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BBB.EFA.D64.2A5.6E2
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700103316170910130000084018
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.613
NOSSO NUMERO	28156340000103316
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	840,18
VALOR COBRADO	840,18

NR.AUTENTICACAO 7.6A1.4E9.A3F.F28.656

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:29:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
CORA SCFI

40390000071071040901124015288012410010000329000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.614
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.290,00
VALOR COBRADO 3.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.3AB.D6E.1FE.01D.5A1
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:29:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800003717000283105110130000454027
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.615
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.540,27
VALOR COBRADO 4.540,27
==========
NR.AUTENTICACAO 0.516.1E7.B0A.C97.B70
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:29:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800003724000283101510130000644122
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.616
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.441,22
VALOR COBRADO 6.441,22
==========
NR.AUTENTICACAO 1.265.1CB.43A.8B0.00B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.00
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503061908491721221 54
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$363,41
TARIFA: R$0,00
DATA: 06/03/2025 - 16:11:11
COD PRODUTO: 49bf8e5954b24e28bdda95e781167937
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: 06/03/2025 - 16:11:13

==========

DOCUMENTO: 030617
AUTENTICACAO SISBB: 0.C30.38C.FBB.607.716

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.204,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A69.02A.D2C.A88.DFB

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 201.836.778-11
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.737,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6EC.367.522.63D.C62

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES
CPF/CNPJ: 282.565.688-79
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.656-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.280,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C03.04D.498.375.872

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ: 488.512.448-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.246.190.690.C3B.574

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 378.318.698-67
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DCB.030.924.3C2.7CD

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA
CPF/CNPJ: 478.751.178-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.148-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.923,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.199.463.30D.0B2.C72

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.296,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B52.96F.8BC.B75.C98

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA GLORIA LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 045.996.254-00
AGENCIA: 6718 CONTA: 4.504-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7A2.339.761.9B5.E84

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.169,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2EA.CAF.25C.DBA.0F3

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9C9.371.6E5.BE3.288

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.946.908-42
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.355.D15.24B.2DA.D64

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 282.581.448-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.805-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.325,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9AD.FA7.EFA.05F.61B

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA MARIA CANDIDO

CPF/CNPJ: 328.960.728-37

AGENCIA: 6519 CONTA: 16.553-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.608,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E9F.E57.850.164.0E1

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.801,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BC0.C06.3E0.6AA.59A

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 543.242.728-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 820,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9E8.A53.C81.18D.625

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 083.965.884-22

AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.260,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B96.E17.6FD.75C.628

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF/CNPJ: 029.380.545-80
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.87B.911.264.804.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES
CPF/CNPJ: 149.651.286-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.173-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.140,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.550.69C.705.09C.72B

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.741,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.553.62E.6E2.61C.9CB

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.952,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FC7.D76.84F.995.319

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.418.000.46D.47A.6BD

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 332.320.668-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A87.914.B86.924.2F6

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES
CPF/CNPJ: 396.271.268-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.120,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.796.A52.597.299.972

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELFRAN JOSE DE SANTANA
CPF/CNPJ: 059.816.155-40
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.963-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F50.10B.14F.051.FEA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 310.307.658-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.274,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A18.321.EDF.764.F61

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDINEIA DIOGO CAINELI
CPF/CNPJ: 004.814.519-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.786-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.241,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.71E.AE5.C7D.5C9.1FD

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.981,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A88.AFE.C1A.5E8.BCF

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.197,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6A5.D9D.180.98E.2F9

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 089.820.446-12
AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.241,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.240.C57.E71.E82.507

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 080.789.446-08
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.299,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.22A.527.3E8.FF6.FF9

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 269.625.168-19
AGENCIA: 3213 CONTA: 44.587-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.630,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.989.C63.A3A.274.CD9

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA

CPF/CNPJ: 450.623.728-52

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.753,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E6E.49B.600.C05.7C4

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.102,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2D0.295.597.BB2.FA8

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARD
CPF/CNPJ: 418.188.038-95
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.832-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.068,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DC1.8C8.0C1.17D.1E3

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.305,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DDE.55C.035.10E.8CB

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.545.158-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.217,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7BC.542.260.AD3.44D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA
CPF/CNPJ: 477.005.118-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.266,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A81.B16.4D6.57D.469

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 358.398.698-99
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.220-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.631,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2C0.13A.252.B86.328

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.946.B03.414.992.4DE

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.631,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.301.DA2.A0F.0A2.5FC

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 480.148.818-85

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.873,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E19.94C.0EB.9DE.3AC

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.272,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.596.065.FC7.84F.E01

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA

CPF/CNPJ: 333.645.528-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.817-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.314,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4EB.3FD.8C2.C66.C33

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN
CPF/CNPJ: 873.215.054-72
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.589,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7A4.1E9.A35.3B1.CB6

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.120,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C80.929.35F.999.77C

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 358.386.428-07
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.827-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.889.C80.85C.ABE.EAE

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.635,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FE1.F83.1E5.67E.804

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
CPF/CNPJ: 056.595.336-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.162-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.250,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F7F.177.011.AA3.025

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.073,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.250.772.212.84C.76B

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.616,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.83C.01D.7AD.5B4.CA2

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ: 405.633.238-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.280,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3C0.375.4AC.575.ADC

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS
CPF/CNPJ: 016.068.204-51
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.211,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.601.AF4.D14.0D5.817

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE MARTINIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 620.585.849-53
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.151-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.514,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3BC.778.3DA.21D.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.264,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BCF.284.76B.061.620

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.317,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.60E.1FC.C7B.601.7FC

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.785,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8FE.132.568.10F.DD0

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOYCE ROBERTA LEAO
CPF/CNPJ: 289.244.948-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.788-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.905.8FA.D08.488.E48

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.279,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1F6.1DC.746.477.EC5

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF/CNPJ: 123.478.557-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.272,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.564.57B.46A.234.709

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.871,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B27.74C.E46.2C9.789

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A7A.FB5.EEB.A7E.FEB

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA
CPF/CNPJ: 164.551.548-60
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.888,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.92C.EA3.609.254.763

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 390.017.298-60
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.806-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.716,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.639.3C9.E5C.D73.7E6

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7A1.87A.A0C.5E7.119

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 763.993.708-68
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.301,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.23F.6C7.4F9.7AC.427

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.167,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B59.04F.D36.B67.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 062.747.614-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.903-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4F4.C17.601.F54.B5F

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 120.580.034-46
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.016,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3D1.06F.026.A81.7CE

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.120,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FDE.47A.CA1.115.3A6

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.070,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5A4.F6E.2DD.C57.F66

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ: 161.778.528-82
AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C50.591.7E3.8E0.6AA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.570,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F4B.0E7.A6E.79C.246

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.926.42D.D3C.5A9.1DE

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 120.530.094-54

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.860,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.060.37F.D34.9B8.4AE

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO
CPF/CNPJ: 480.129.568-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.933,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6DD.984.968.3D3.45C

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA
CPF/CNPJ: 042.633.864-26
AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.369,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.614.7F7.8C1.7F8.AE7

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.188,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3F4.867.A7F.8FD.8BC

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA

CPF/CNPJ: 498.294.578-00

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.800,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E69.623.A3F.DCA.7EB

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E0A.735.49D.6DF.A4A

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.174,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.395.F4B.943.F5E.01E

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.919,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.203.CA0.6BB.CC5.9E8

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.485.8AF.E15.979.76C

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 280.564.318-61
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.970,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3EA.DB5.A3C.C56.979

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.173,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.954.1BE.103.098.024

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA
CPF/CNPJ: 105.585.596-38
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.509,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E54.7F9.DEF.0AF.885

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.129,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AAE.59A.C6B.BED.798

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.631,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.20F.3F0.5B7.65A.25D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAMON BARBOSA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 422.842.158-07
AGENCIA: 6718 CONTA: 4.512-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.530,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.125.F13.565.8D2.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICARDO DA SILVEIRA ROSA
CPF/CNPJ: 138.946.198-05
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.521-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.933,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.939.E16.172.A21.505

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.206,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E89.CC5.9CB.0C9.016

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 217.314.258-56
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.818.A1D.1A8.01C.3FA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.054.E8F.59C.BFA.122

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 302.940.908-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.148-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.157,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.647.619.93C.659.93E

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.608,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9B7.6C7.13C.454.888

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ: 489.622.968-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.115,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.951.ADE.9D0.258.41F

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.249,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C38.0B7.544.623.D68

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 215.877.698-67
AGENCIA: 6519 CONTA: 34.772-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.631,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4E1.402.338.316.D2D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.933,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AA4.3E1.5F3.0E5.E20

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 816.263.985-34
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.100-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.753,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.45C.7BA.015.ECE.28B

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.458,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F40.FB2.3F0.616.A72

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS
CPF/CNPJ: 350.713.528-00
AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EE3.305.135.539.B70

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.899,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AD4.16E.8DB.3D7.380

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 272.936.988-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 14.831-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.861,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.086.F57.301.926.CB8

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 427.951.888-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.722,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A7D.C5A.E82.DEB.903

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 105.578.726-77
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.838-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 9.607,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.22A.A8D.46C.E70.754

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAURO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 041.198.738-03

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.420-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.866,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BA8.980.6AB.3A6.25D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.29.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAIARA APARECIDA PIOLA
CPF/CNPJ: 380.342.938-22
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.269,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3BB.E07.865.F80.B0D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	50.743.466	598.509.748-00	33830-3	2.204,34
9387	ALESSANDRO GEORGE SILVA SANT(	263552457	201.836.778-11	34281-5	3.737,31
9390	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	32060030	282.565.688-79	31656-3	3.280,45
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	1.891,55
9392	AMANDA LEITE MACHADO	44582382	378.318.698-67	28318-5	2.753,20
9394	ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	539134521	478.751.178-52	34148-7	1.923,96
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	3.296,46
9397	ANA GLORIA LOPES DA SILVA	65199390	045.996.254-00	4504-7	2.753,20
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	20282187	108.180.838-16	33882-6	3.169,11
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	2.753,20
9401	ANDREA DOS SANTOS	52628566	418.946.908-42	29669-4	2.753,20
9402	ANDREIA APARECIDA GARCIA	29795027	282.581.448-20	33805-2	3.325,91
9396	ANGELA MARIA CANDIDO	35542398	328.960.728-37	16553-0	2.608,62
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	41897919	136.810.494-08	14933-0	2.801,73
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	57750006-5	543.242.728-16	32997-5	820,42
9404	BIANCA DE FREITAS	67952645	083.965.884-22	53696-2	2.260,49
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	57313656	029.380.545-80	60132-2	2.753,20
9406	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS G	21414204	149.651.286-30	34173-8	2.140,47
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	41376713	468.611.218-43	33778-1	1.741,40
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	33213184	322.529.828-02	22061-2	3.952,25
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	2.753,20
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	410043059	332.320.668-10	34258-0	1.891,55
9495	DEISIANE MACIEL TELES	48919904	396.271.268-29	32066-8	2.120,90
9412	DELFRAN JOSE DE SANTANA	58326122	059.816.155-40	31963-5	2.753,20
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	3.274,79
9414	EDINEIA DIOGO CAINELI	58592736	004.814.519-00	24786-3	4.241,42
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	603592454	724.498.294-15	34144-4	1.981,89
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	10175408	346.579.748-58	51218-4	4.197,51
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	62082397	089.820.446-12	56600-4	2.241,16
9418	ERICA FERREIRA JORGE	63791063	080.789.446-08	43880-4	2.299,68
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	4.630,53
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	41388496	450.623.728-52	34155-X	2.753,20
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	44615190	372.418.278-30	192167-3	2.102,76
9421	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELI	48228264	418.188.038-95	32832-4	2.068,09
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	37137290	334.416.328-00	114842-7	3.305,58
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	53913609	435.545.158-50	33768-4	3.217,65
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	53913688	477.005.118-29	33802-8	3.266,80
9470	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	384610821	358.398.698-99	51220-6	3.631,90
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	2.753,20
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST/	32209838	274.310.598-41	30370-4	3.631,90
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	55689368	480.148.818-85	33799-4	3.873,33
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	40221966	303.455.668-31	192095-2	2.272,71
9428	GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	41861135	333.645.528-60	33817-6	3.314,13
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	36340595	873.215.054-72	33813-3	1.589,27
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	2.120,90
9432	GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	419745518	358.386.428-07	33827-3	2.753,20
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	39787333	395.270.168-86	24930-0	3.635,06
9434	IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	566523413	056.595.336-20	34162-2	2.250,72
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	63712516	112.404.416-73	32713-1	3.073,55
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	48239240	372.515.838-01	33796-X	4.616,28
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	4.280,71
9498	JOAO BATISTA MORAIS	621106999	016.068.204-51	34166-5	2.211,80
9497	JOSE MARTINIANO DA SILVA	336322884	620.585.849-53	34151-7	2.514,19
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	392939514	297.821.168-74	34152-5	2.264,66
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	63625788	115.469.734-78	33824-9	4.317,98
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	845639820	006.122.565-70	34137-1	1.785,39
9442	JOYCE ROBERTA LEAO	33811347	289.244.948-05	33788-9	1.891,87
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	337320020	310.872.658-78	5677-4	2.279,94
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.272,60
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	56431870	246.164.138-27	34146-0	1.871,40
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	66160096	378.216.928-08	33787-0	1.891,55
9446	LEONILSA CALDEIRA	206487903	164.551.548-60	33948-2	1.888,28
9447	LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA S	46772399	390.017.298-60	33806-0	2.716,71
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	24442383X	155.842.218-80	198152-8	2.753,20
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	77905271	763.993.708-68	33777-3	2.301,05
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	62022421	087.568.594-30	26046-0	4.167,69
9450	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVE	50635561	062.747.614-70	25903-9	2.753,20
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV/	67026034	120.580.034-46	33935-0	2.016,38
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	38904901	427.314.372-00	30527-8	2.120,88
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	30471950	297.389.638-00	28583-8	4.070,53
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	26291354	161.778.528-82	76955-X	1.891,55
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	2.570,57
9459	MARIA QUINO DA SILVA	55272904	923.280.244-91	22521-5	2.753,20
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANT(	37282239	120.530.094-54	33795-1	3.860,90
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	56261059	480.129.568-10	33791-9	1.933,77
9384	MARILANDY LIMEIRA	59514364	042.633.864-26	9289-4	4.369,59

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.188,53
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	52909343	498.294.578-00	33793-5	1.800,55
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	67656922	080.087.414-57	34149-5	2.753,20
9461	MARLENE LOPES COSTA	25570913	165.293.668-81	17573-0	3.174,73
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	48160627	393.265.078-66	25266-2	4.919,68
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	20079994	063.528.693-94	29649-X	2.753,20
9466	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	307643608	280.564.318-61	51318-0	1.970,70
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	50931143	491.089.168-45	33809-5	2.173,50
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	39778469	105.585.596-38	43523-6	2.509,87
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	33001511	259.759.188-39	69935-7	3.129,20
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	146400426	109.935.539-74	12806-6	3.631,90
9472	RAMON BARBOSA NASCIMENTO	53899363	422.842.158-07	4512-8	3.530,72
9474	RICARDO DA SILVEIRA ROSA	21197964	138.946.198-05	43521-X	1.933,77
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	39555961	954.308.654-00	33815-X	2.206,33
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	29686621	217.314.258-56	34246-7	1.891,55
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	58608664	043.299.555-20	28052-6	2.753,20
9477	ROSANA APARECIDA DA SILVA	45.305.169	302.940.908-27	26148-3	3.157,53
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	2.608,62
9479	SARAH VITORIA MATOS	54374219	489.622.968-10	33804-4	2.115,77
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	67495073	073.861.373-89	33852-4	3.249,09
9481	SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	30756437	215.877.698-67	34772-8	3.631,90
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	35151178	287.939.998-01	33803-6	1.933,77
9482	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	36028552	816.263.985-34	24100-8	2.753,20
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	21952500	163.475.008-09	33807-9	3.458,89
9485	TATIANE DOS REIS	45194153	350.713.528-00	23192-4	2.768,25
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	20.529.974	102.264.728-84	33880-X	1.899,11
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	30726091	272.936.988-01	14831-8	4.861,06
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	38.821.778	427.951.888-21	34247-5	3.722,32
	Empregados: 104 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	293.766,26

LOUVEIRA, 05/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	50.743.466	598.509.748-00	33830-3	2.204,34
9387	ALESSANDRO GEORGE SILVA SANT(	263552457	201.836.778-11	34281-5	3.737,31
9390	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	32060030	282.565.688-79	31656-3	3.280,45
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	1.891,55
9392	AMANDA LEITE MACHADO	44582382	378.318.698-67	28318-5	2.753,20
9394	ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	539134521	478.751.178-52	34148-7	1.923,96
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	3.296,46
9397	ANA GLORIA LOPES DA SILVA	65199390	045.996.254-00	4504-7	2.753,20
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	20282187	108.180.838-16	33882-6	3.169,11
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	2.753,20
9401	ANDREA DOS SANTOS	52628566	418.946.908-42	29669-4	2.753,20
9402	ANDREIA APARECIDA GARCIA	29795027	282.581.448-20	33805-2	3.325,91
9396	ANGELA MARIA CANDIDO	35542398	328.960.728-37	16553-0	2.608,62
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	41897919	136.810.494-08	14933-0	2.801,73
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	57750006-5	543.242.728-16	32997-5	820,42
9404	BIANCA DE FREITAS	67952645	083.965.884-22	53696-2	2.260,49
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	57313656	029.380.545-80	60132-2	2.753,20
9406	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS G	21414204	149.651.286-30	34173-8	2.140,47
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	41376713	468.611.218-43	33778-1	1.741,40
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	33213184	322.529.828-02	22061-2	3.952,25
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	2.753,20
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	410043059	332.320.668-10	34258-0	1.891,55
9495	DEISIANE MACIEL TELES	48919904	396.271.268-29	32066-8	2.120,90
9412	DELFRAN JOSE DE SANTANA	58326122	059.816.155-40	31963-5	2.753,20
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	3.274,79
9414	EDINEIA DIOGO CAINELI	58592736	004.814.519-00	24786-3	4.241,42
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	603592454	724.498.294-15	34144-4	1.981,89
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	10175408	346.579.748-58	51218-4	4.197,51
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	62082397	089.820.446-12	56600-4	2.241,16
9418	ERICA FERREIRA JORGE	63791063	080.789.446-08	43880-4	2.299,68
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	4.630,53
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	41388496	450.623.728-52	34155-X	2.753,20
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	44615190	372.418.278-30	192167-3	2.102,76
9421	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELI	48228264	418.188.038-95	32832-4	2.068,09
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	37137290	334.416.328-00	114842-7	3.305,58
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	53913609	435.545.158-50	33768-4	3.217,65
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	53913688	477.005.118-29	33802-8	3.266,80
9470	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	384610821	358.398.698-99	51220-6	3.631,90
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	2.753,20
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST/	32209838	274.310.598-41	30370-4	3.631,90
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	55689368	480.148.818-85	33799-4	3.873,33
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	40221966	303.455.668-31	192095-2	2.272,71
9428	GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	41861135	333.645.528-60	33817-6	3.314,13
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	36340595	873.215.054-72	33813-3	1.589,27
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	2.120,90
9432	GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	419745518	358.386.428-07	33827-3	2.753,20
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	39787333	395.270.168-86	24930-0	3.635,06
9434	IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	566523413	056.595.336-20	34162-2	2.250,72
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	63712516	112.404.416-73	32713-1	3.073,55
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	48239240	372.515.838-01	33796-X	4.616,28
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	4.280,71
9498	JOAO BATISTA MORAIS	621106999	016.068.204-51	34166-5	2.211,80
9497	JOSE MARTINIANO DA SILVA	336322884	620.585.849-53	34151-7	2.514,19
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	392939514	297.821.168-74	34152-5	2.264,66
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	63625788	115.469.734-78	33824-9	4.317,98
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	845639820	006.122.565-70	34137-1	1.785,39
9442	JOYCE ROBERTA LEAO	33811347	289.244.948-05	33788-9	1.891,87
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	337320020	310.872.658-78	5677-4	2.279,94
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.272,60
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	56431870	246.164.138-27	34146-0	1.871,40
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	66160096	378.216.928-08	33787-0	1.891,55
9446	LEONILSA CALDEIRA	206487903	164.551.548-60	33948-2	1.888,28
9447	LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA S	46772399	390.017.298-60	33806-0	2.716,71
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	24442383X	155.842.218-80	198152-8	2.753,20
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	77905271	763.993.708-68	33777-3	2.301,05
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	62022421	087.568.594-30	26046-0	4.167,69
9450	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVE	50635561	062.747.614-70	25903-9	2.753,20
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV/	67026034	120.580.034-46	33935-0	2.016,38
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	38904901	427.314.372-00	30527-8	2.120,88
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	30471950	297.389.638-00	28583-8	4.070,53
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	26291354	161.778.528-82	76955-X	1.891,55
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	2.570,57
9459	MARIA QUINO DA SILVA	55272904	923.280.244-91	22521-5	2.753,20
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANT(	37282239	120.530.094-54	33795-1	3.860,90
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	56261059	480.129.568-10	33791-9	1.933,77
9384	MARILANDY LIMEIRA	59514364	042.633.864-26	9289-4	4.369,59

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.188,53
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	52909343	498.294.578-00	33793-5	1.800,55
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	67656922	080.087.414-57	34149-5	2.753,20
9461	MARLENE LOPES COSTA	25570913	165.293.668-81	17573-0	3.174,73
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	48160627	393.265.078-66	25266-2	4.919,68
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	20079994	063.528.693-94	29649-X	2.753,20
9466	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	307643608	280.564.318-61	51318-0	1.970,70
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	50931143	491.089.168-45	33809-5	2.173,50
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	39778469	105.585.596-38	43523-6	2.509,87
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	33001511	259.759.188-39	69935-7	3.129,20
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	146400426	109.935.539-74	12806-6	3.631,90
9472	RAMON BARBOSA NASCIMENTO	53899363	422.842.158-07	4512-8	3.530,72
9474	RICARDO DA SILVEIRA ROSA	21197964	138.946.198-05	43521-X	1.933,77
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	39555961	954.308.654-00	33815-X	2.206,33
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	29686621	217.314.258-56	34246-7	1.891,55
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	58608664	043.299.555-20	28052-6	2.753,20
9477	ROSANA APARECIDA DA SILVA	45.305.169	302.940.908-27	26148-3	3.157,53
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	2.608,62
9479	SARAH VITORIA MATOS	54374219	489.622.968-10	33804-4	2.115,77
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	67495073	073.861.373-89	33852-4	3.249,09
9481	SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	30756437	215.877.698-67	34772-8	3.631,90
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	35151178	287.939.998-01	33803-6	1.933,77
9482	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	36028552	816.263.985-34	24100-8	2.753,20
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	21952500	163.475.008-09	33807-9	3.458,89
9485	TATIANE DOS REIS	45194153	350.713.528-00	23192-4	2.768,25
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	20.529.974	102.264.728-84	33880-X	1.899,11
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	30726091	272.936.988-01	14831-8	4.861,06
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	38.821.778	427.951.888-21	34247-5	3.722,32
	Empregados: 104 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	293.766,26

LOUVEIRA, 05/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 105.578.726-77

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.838-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 9.607,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.22A.A8D.46C.E70.754

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9488	VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	18078703	105.578.726-77	33838-9	9.607,26

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.607,26
(nove mil e seiscentos e sete reais e vinte e seis centavos)

LOUVEIRA, 27/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.48064.87-5	VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA DA LIBERDADE, 143				RESIDENCIAL CAVALLI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-644	86891000000 - 00170 / M	105.578.726-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/05/1993	MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA TEIXEIRA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.190,60	01/07/2024		25/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.239,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 2/12 avos	R$ 698,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 3.105,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.035,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 2.531,12				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.912,40**

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$ 659,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 52,38
114.1 IRRF	R$ 592,84	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.305,14**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.607,26**

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAURO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 041.198.738-03

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.420-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.866,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BA8.980.6AB.3A6.25D

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
122.73629.53-4	MAURO DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
AVENIDA PAULO PRADO, 520					SANTO ANTONIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-452	060306 - 032		041.198.738-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/11/1962	ALBERTINA DE JESUS				

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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.053,60	05/12/2024		25/02/2025	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.458,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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$ 239,59
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 342,27	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 513,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 171,13
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.028,32**

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$ 135,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 25,67
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 161,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.866,85**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9494	MAURO DE SOUZA	15545939	041.198.738-03	28420-3	2.866,85

Empregados: 1 Estagiários: 0
Total da Empresa: 2.866,85

(dois mil oitocentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

LOUVEIRA, 03/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.525.188-8

FAVORECIDO: ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOR
CPF/CNPJ: 074.014.084-14
VALOR: R$ 999,93
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: F.FBD.066.428.0B1.408

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0316-6 - JUNDIAI
CONTA: 47.618-4

FAVORECIDO: DANIELA DA SILVA BARBOSA
CPF/CNPJ: 349.766.538-03
VALOR: R$ 2.753,20
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: F.8D5.A98.2E3.FD7.5E3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3586-6 - AGENCIA VELHO CHICO BA
CONTA: 870.415.494-9

FAVORECIDO: IDIRLEI FERNANDO DE MELO
CPF/CNPJ: 325.873.718-56
VALOR: R$ 2.279,94
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: E.AD5.27F.06D.D38.69C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 99.239.071-3

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
VALOR: R$ 3.219,53
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: C.137.D6C.B2C.FCE.E93

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5290-6 - PERS. NOVA PACAEMBU
CONTA: 6.415-2

FAVORECIDO: MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 081.307.208-50
VALOR: R$ 5.980,82
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 1.26E.03E.84F.4DA.8B6

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 501.850-1

FAVORECIDO: MARLUCE PEREIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 088.377.256-63
VALOR: R$ 2.155,11
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 9.99F.A69.3D4.607.A00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0040-X - JUNDIAI
CONTA: 1.068.532-3

FAVORECIDO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
VALOR: R$ 640,38
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: E.CFE.519.BEF.29B.008

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0040-X - JUNDIAI
CONTA: 1.090.042-0

FAVORECIDO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
VALOR: R$ 3.631,90
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: 0.BE2.485.2E0.AFE.5C3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 92.226.287-1

FAVORECIDO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
VALOR: R$ 496,67
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: 6.09B.0A1.8A9.949.2DF

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9631	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES	7348593	074.014.084-14	999,93
9409	DANIELA DA SILVA BARBOSA	42877920	349.766.538-03	2.753,20
9435	IDIRLEI FERNANDO DE MELO	22688692	325.873.718-56	2.279,94
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	26699800	149.956.938-66	3.219,53
9455	MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIR	17.614.428	081.307.208-50	5.980,82
9462	MARLUCE PEREIRA SANTOS	66233887x	088.377.256-63	2.155,11
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIAN(	18260777	068.610.898-18	640,38
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	47.282.409	376.836.998-61	3.631,90
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	59972976-4	295.713.578-71	496,67
	Empregados: 9 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	22.157,48

LOUVEIRA, 05/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.484.277-9

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 2.A57.130.366.D41.794

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

P503DFSVN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2025 às 10:59:56

Chave de Acesso

945489BIOEV99P3ZMGAQ2KRS8IGUE1CF

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, 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		**PROMISSAO-SP**	**LOUVEIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
55.889.524/0001-77		**00009361**	**00048782**	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO DE TOLEDO, 1277	**Q.ANT 149 L.ANT 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-051	**PROMISSÃO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 255	**HOSPITAL**	**JARDIM PRIMAVERA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Fevereiro/2025 - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antonio.	6.500,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.03					
Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa	**2,01%**	**0000170000003**	**8211300**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 130,65**	**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$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 06/03/2025 R$ 6.500,00 Doc: 08 Obs: DEPÓSITO CONTA BANCO INTER -AG:0001 - CC:37484277-9 - PIX:55889524000177

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P503DFSVN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800000344000283109910130000066783
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.611
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	667,83
VALOR COBRADO	667,83

NR.AUTENTICACAO 6.53A.9EF.9DE.9A3.9CC

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000003 44000.283109 9 10130000066783

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **8818762U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000044-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **667,83**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000003 44000.283109 9 10130000066783

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **8818762U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000044-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **667,83**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,11** **JARDIM PRIMA NF: 818762** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 818762
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8187 6218 1701 8139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256459769790 05/02/2025 17:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 667,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,83	64,90	0,00	0,00	667,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	667,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROJETADA, S/N	CAMBUI	MG	0017711480296

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			21,46	21,46

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
35187	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 4FR X 13CM-ALIVE (Fornecedor: 4461, Lote: T241030A, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/10/2024, Data Val: 29/10/2029)	90183929	040	6108	UND	2	63,5000	127,00			0,00		0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 009, Qtde: 6 ,Data Fab: 09/01/2025, Data Val: 09/01/20-28)	96190000	000	6108	FD	6	76,8483	461,09	461,09	55,33	0,00	12,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 54J24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-29)	30061090	000	6108	CX	3	26,5800	79,74	79,74	9,57	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377303892 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
||#R19P1V6 R5P3V1 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 32,45
Pedido: 789371
Pedido Cliente: 377303892
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
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....: 40 Cubagem: 0,26
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%).

Mercadoria avariadas, ou falhas so serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800000343000283101810130000079028
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.612
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	790,28
VALOR COBRADO	790,28

NR.AUTENTICACAO 3.BBB.EFA.D64.2A5.6E2

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 24000.283101 5 10130000644122

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774331U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000324-4**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **6.441,22**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 24000.283101 5 10130000644122

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774331U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000324-4**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **6.441,22**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,73
JARDIM PRIMA NF: 774331
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 818760
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8187 6016 9013 4102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256459769466 05/02/2025 17:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	07/03/2025	790,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
790,28	61,45	0,00	0,00	790,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	790,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROJETADA, S/N	CAMBUI	MG	0017711480296

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,22	2,22

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
27145	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2432060, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	30049045	500	6108	CX	6	62,1500	372,90	372,90	44,75	0,00	12,00	0,00
28637	HEPARINOX SD 20MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS (Fornecedor: 2591, Lote: A1F4411A, Qtde: 4 ,Data Fab: 19/03/2024, Data Val: 28/02/20-26)	30049099	200	6108	CX	4	104,3450	417,38	417,38	16,70	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377303263 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
||#R4P1V1 #||
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 58,43
Pedido: 789365
Pedido Cliente: 377303263
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
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....: 40 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700103316170910130000084018
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.613
NOSSO NUMERO	28156340000103316
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	840,18
VALOR COBRADO	840,18

NR.AUTENTICACAO 7.6A1.4E9.A3F.F28.656

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000103316	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
07/03/2025	329343/1NFE	R$	840,18	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00103.316170 9 10130000084018**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					07/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/02/2025	329343/1NFE	R$	N	05/02/2025	28156340000103316
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	840,18

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.84

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DAS ROSAS, 255
13294334 - LOUVEIRA - SP

Cod. Interno: 00606761
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00103.316170 9 10130000084018**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					07/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/02/2025	329343/1NFE	R$	N	05/02/2025	28156340000103316
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	840,18

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.84

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

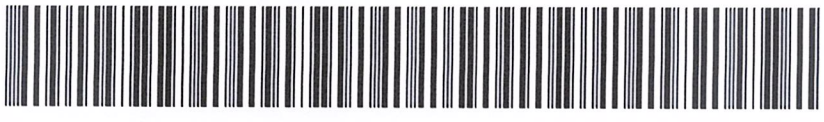
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DAS ROSAS, 255
13294334 - LOUVEIRA - SP

COD. INTERNO: 00606761
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 329.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3293.4310.1018.7029

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
135250332286556 - 05/02/2025 17:33:06

CRISMED

SMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	05/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Louveira	(019)3848-3532	SP		17:32:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Hospital Santo Antonio De Louveira		45.349.461/0020-75	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Louveira		SP	

FATURA/DUPLICATAS

329343/1 - 07/03/25 - 840,18

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
840,18	149,19	0,00	0,00	840,18

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	840,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	12,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16911 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 1167C5 - 12/11/2029 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	5,0000	6,7900	0,0000	33,95	33,95	4,07	0,00	12,00	0,00
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156408 - 20/08/2029 Qtde: 1.00 Lote: 156606 - 02/09/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	5,0000	5,6700	0,0000	28,35	28,35	5,10	0,00	18,00	0,00
21313 30059090	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 13 FIOS NOBRE Marca: FORTCLEAN Modelo: CX C/400 ENV Lote: 11-24 - 30/11/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	3,0000	188,8000	0,0000	566,40	566,40	101,95	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 195085 / / Local Entrega: Rua das Rosas N 255 - - Jardim Primavera - LOUVEIRA - SP / Obs: ID 377303892 - Entrega 06/02/2025 - Acrescentar na Nota Fiscal Contrato de gestAo 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 97,84 Federal R$: 13,31 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 05/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 840,18	NF-e Nº: 329343 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 329.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3293.4310.1018.7029

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
135250332286556 - 05/02/2025 17:33:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

22199 48114110	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT CIEX Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FC245/24-D - 17/10/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	000 5102	RL	20,0000	3,8500	0,0000	77,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00
19560 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK Marca: FARMA VISION Modelo: CX C/ 50 UN Lote: C2306100 - 01/05/2028 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	4,0000	33,6200	0,0000	134,48	134,48	24,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 195085 / / Local Entrega: Rua das Rosas N 255 - - Jardim Primavera - LOUVEIRA - SP / Obs: ID 377303892 - Entrega 06/02/2025 - Acrescentar na Nota Fiscal Contrato de gestAo 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 97,84 Federal R$: 13,31 Estadual Fonte: IBPT /	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
CORA SCFI

40390000071071040901124015288012410010000329000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.614
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.290,00
VALOR COBRADO 3.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.3AB.D6E.1FE.01D.5A1
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7979	10190	03/03/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45349461002075 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD DEZEMBRO DE FEVEREIRO 2024 PRO PREF DE LOUVEIRA GESTAO 001-2024|Trib aprox R$: 442,51 Federal e 128,64 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.290,00	3.290,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.290,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.290,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	65,80
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

Esta é a chave de validação: SUED-YVMQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800003717000283105110130000454027

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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	30.615
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.540,27
VALOR COBRADO	4.540,27

NR.AUTENTICACAO 0.516.1E7.B0A.C97.B70

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 17000.283105 1 10130000454027

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774292U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000317-1**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.540,27**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 17000.283105 1 10130000454027

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774292U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000317-1**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.540,27**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,56** **JARDIM PRIMA NF: 774292** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 774292
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7742 9210 7264 3946

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250334859192 05/02/2025 23:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	06 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 4.540,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.133,70	701,64	0,00	0,00	4.540,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.540,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			151,10	151,10

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
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	4	16,1050	64,42			0,00		0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 075, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	44219900	000	5102	PCT	10	4,7600	47,60	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB007E, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	200	5102	CX	50	7,1900	359,50	359,50	43,14		12,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 4 ,Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/2026)	38089429	000	5102	CX	4	58,1875	232,75	232,75	41,90	0,00	18,00	0,00
36587	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 24033036, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	5	3,6700	18,35	18,35	3,30	0,00	18,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Fornecedor: 114, Lote: 55024, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/12/2024, Data Val: 09/12/2029)	56012110	000	5102	FD	1	253,8300	253,83	253,83	45,69	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377303892 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
||#R22V15 R41P31V4 R20V2 #||
ITEM 10 e 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1,18 a 20 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 776567
Pedido Cliente: 377303892
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....: 40 Cubagem: 0,61
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%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 774292
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7742 9210 7264 3946

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250334859192 05/02/2025 23:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
25123	ATADURA DE CREPE 06X4,5(1,8)13F DZ FO 837-7-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	500	5102	DZ	5	4,1300	20,65	20,65	3,72	0,00	18,00	0,00
36026	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 C/RX 08G C/50 - CLEAN GOLD (Fornecedor: 3704, Lote: 013/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	000	5102	PCT	2	29,4100	58,82	58,82	10,59	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 376/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	PCT	4	49,6400	198,56	198,56	35,74	0,00	18,00	0,00
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110043, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/06/2023, Data Val: 15/06/2026)	90183929	240	5102	PC	5	50,9880	254,94					
9412	COL.UR.INF.FEM.N.EST.100ML C/10-0-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0223, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	90189099	040	5102	PCT	1	2,6300	2,63					
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 (Fornecedor: 3953, Lote: 0333/20-24PY, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30051090	200	5102	CX	1	44,9500	44,95	44,95	8,09	0,00	18,00	0,00
34463	ELETRODO AD/INF.C/ESPUMA C/GEL C/50-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: 010224-EL, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2028)	90181990	200	5102	PCT	20	9,9250	198,50	198,50	35,73		18,00	
31751	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-LAVIE (Fornecedor: 4514, Lote: LAV240101, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/11/2024, Data Val: 29/11/2029)	63079010	500	5102	PCT	1	4,9100	4,91	4,91	0,88		18,00	
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	24,5900	24,59	24,59	4,43	0,00	18,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKB002C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	24,5900	49,18	49,18	8,85	0,00	18,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI002.-9, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.10, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/10/2029)	40151200	200	5102	CX	5	427,0520	2.135,26	2.135,26	384,35	0,00	18,00	0,00
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	4	5,7800	23,12			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	2	7,0900	14,18			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	4	11,8200	47,28			0,00		0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1049, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2029)	48043990	000	5102	RL	2	33,3250	66,65	66,65	12,00	0,00	18,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M38938, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30039099	000	5102	CX	1	50,6300	50,63	50,63	9,11	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 774292
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7742 9210 7264 3946

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250334859192 05/02/2025 23:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
31571	SCALP N.25 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240901, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	1	21,2200	21,22	21,22	3,82	0,00	18,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1969, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/11/2024, Data Val: 15/11/2029)	90183119	100	5102	CX	2	48,0750	96,15	96,15	11,54		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1797, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/10/2024, Data Val: 17/10/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: M78, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/01/2025, Data Val: 16/01/2029)	90183119	100	5102	CX	4	62,9000	251,60	251,60	30,19		12,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032503800003724000283101510130000644122
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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 30.616
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.441,22
VALOR COBRADO 6.441,22
==========
NR.AUTENTICACAO 1.265.1CB.43A.8B0.00B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 24000.283101 5 10130000644122

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774331U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000324-4**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **6.441,22**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25038.000037 24000.283101 5 10130000644122

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **05/02/2025**	Nº do documento **6774331U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **07/02/2025**	Nosso Número **02/50/380000324-4**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **6.441,22**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,73
JARDIM PRIMA NF: 774331
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 774331
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7743 3112 7723 3278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250334953671 05/02/2025 23:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	06 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 6.441,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.441,22	822,42	0,00	0,00	6.441,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.441,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			161,30	161,30

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
25188	AZITROMICINA 500MG 10AMP GEN -CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50020845, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30042029	000	5102	CX	2	108,2650	216,53	216,53	25,98	0,00	12,00	0,00
35392	MIRADOR COLICA 20CP REVESTIDO- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0696, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30044990	500	5102	CX	10	4,8160	48,16	48,16	8,67	0,00	18,00	0,00
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-064/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	3	123,5000	370,50	370,50	44,46	0,00	12,00	0,00
36017	HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1111C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/20-24, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	2	125,9600	251,92	251,92	45,35	0,00	18,00	0,00
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BB-002/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/-2026)	30049043	500	5102	FR	2	43,7500	87,50	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377303263 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
||#R47V17 R41P16V2 R45V1 #||
Pedido: 776564
Pedido Cliente: 377303263
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....: 40 Cubagem: 0,35
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%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA VIAJA POR CONTA E RISCO DO DESTINATÁRIO
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 774331
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7743 3112 7723 3278

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250334953671 05/02/2025 23:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
16877	DICLOF. SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24A1661, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/20-26)	30049037	500	5102	CX	3	1,1267	3,38	3,38	0,41	0,00	12,00	0,00
31524	DIPIRONA 500MG 200CP GEN-PRATI DONA (Fornecedor: 9706, Lote: 24I27R, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-26)	30049069	500	5102	CX	1	25,5200	25,52	25,52	3,06		12,00	
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: Z-081/24M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	500	5102	CX	10	62,5000	625,00	625,00	75,00	0,00	12,00	0,00
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4G1607, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20-26)	30043220	500	5102	CX	1	5,8600	5,86	5,86	0,70		12,00	
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AA-080/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30032099	500	5102	CX	1	259,0000	259,00	259,00	31,08	0,00	12,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J129, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/20-26)	30039099	000	5102	CX	6	93,7000	562,20	562,20	67,46	0,00	12,00	0,00
12468	FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 9067386, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20-25)	30049076	000	5102	CX	2	25,0000	50,00	50,00	6,00		12,00	
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10146 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	1	170,3200	170,32	170,32	20,44		12,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 036HG2-4B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30059090	000	5102	CX	5	13,4500	67,25	67,25	12,10	0,00	18,00	0,00
2537	CL.HIDRALAZINA(NEPRESOL) 20MG/ML 50AMP 1ML-CRISTALIA 15 A 25 (Fornecedor: 2591, Lote: 50015448, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2024, Data Val: 31/12/2025)	30049039	500	5102	CX	1	297,5800	297,58	297,58	53,56	0,00	18,00	0,00
35851	SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2418682, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	5102	FR	10	1,3630	13,63	13,63	1,64	0,00	12,00	0,00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A04724, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2026)	30039069	000	5102	CX	2	1,9850	3,97	3,97	0,48	0,00	12,00	0,00
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 24M0259H, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30039099	000	5102	CX	17	189,6000	3.223,20	3.223,20	386,78	0,00	12,00	0,00
14239	SALBUTAMOL(AEROFRIN)AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE (Fornecedor: 4174, Lote: 2423801, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/-2024, Data Val: 31/08/2026)	30049039	300	5102	FR	10	15,9700	159,70	159,70	28,75	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503061908491721221 54
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$363,41
TARIFA: R$0,00
DATA: 06/03/2025 - 16:11:11
COD PRODUTO: 49bf8e5954b24e28bdda95e781167937
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: 06/03/2025 - 16:11:13

==========

DOCUMENTO: 030617
AUTENTICACAO SISBB: 0.C30.38C.FBB.607.716

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030357451436-4	03/03/2025 14:45	363,41

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	168,33	195,08	0,00	363,41
Total Geral:		**0,00**	**168,33**	**195,08**	**0,00**	**363,41**

Observações

Data de geração da Guia: 03/03/2025 às 14:45:35 - Página 1/ 1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/be54807bf0354938ab5c0b7032c8293c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CF5B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/be54807bf0354938ab5c0b7032c8293c

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 363,41

Número da Guia: 0125030357451436-4 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:45:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		MAURO DE SOUZA	9268	041.198.738-03	101	07/03/2025	Rescisório	1.761,93	140,95	0,00	0,00	0,00	140,95
02/2025		MAURO DE SOUZA	9268	041.198.738-03	101	07/03/2025	Verba Indenizatóri	342,27	27,38	0,00	0,00	0,00	27,38
02/2025		MAURO DE SOUZA	9268	041.198.738-03	101	07/03/2025	Multa Rescisória	487,70	195,08	0,00	0,00	0,00	195,08
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.591,90**	**363,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**2.591,90**	**363,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**
								Total FGTS	**2.591,90**	**363,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 363,41

Número da Guia: 0125030357451436-4 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:45:35 (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
02/2025	101	1	2.591,90	0,00	168,33	195,08	0,00	0,00	0,00	363,41
		Total FGTS	**2.591,90**	**0,00**	**168,33**	**195,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 363,41

Número da Guia: 01250303574514 36-4 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:45:35 (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
02/2025	45.349.461/0020-75	1	2.591,90	0,00	168,33	195,08	0,00	0,00	0,00	363,41
		Total FGTS	**2.591,90**	**0,00**	**168,33**	**195,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 363,41

Número da Guia: 0125030357451436-4 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:45:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.761,93	0,00	140,95	0,00	0,00	0,00	0,00	140,95
02/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	342,27	0,00	27,38	0,00	0,00	0,00	0,00	27,38
02/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	487,70	0,00	0,00	195,08	0,00	0,00	0,00	195,08
		Total FGTS	**2.591,90**	**0,00**	**168,33**	**195,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 363,41

Número da Guia: 0125030357451436-4 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:45:35 (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
02/2025	1	2.591,90	0,00	168,33	195,08	0,00	0,00	0,00	363,41
	Total FGTS	**2.591,90**	**0,00**	**168,33**	**195,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**363,41**

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:15
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.383.000.064.900
VALOR TOTAL 1.576,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL GLOBO - MATERIAIS
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 64.900-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO F.2C0.0BD.CC9.397.9F2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.576,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.336
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.336 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0305 7381 7900 0100 5500 1000 0273 3613 9597 1655

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250586147054 05/03/2025 14:26:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0020-75	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	Jardim Primavera		13294-334	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		14:19:00

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	66,22	1.576,89
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	1.576,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DENTAL GLOBO MATERIAS ODONTOLOG. LTDA ME	0 - REMETENTE				05.738.179/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.LARANJEIRAS, 1158	LIMEIRA			SP	417243313118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26052	AGULHA CURTA NOP C/100 Lote D242 (Trib.Fed.R$ 3,27)	90183219	0102	5102	CX	2,0000	38,97010	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07683	ALVEOLEX 10GRS BIODINAMICA Lote 66824 (Trib.Fed.R$ 4,61) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$54,90 LOTE: 66824 QTD: 2,00 FAB: 31/07/2024 VAL: 31/07/2026	30064012	0102	5102	UN	2,0000	54,85795	109,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CIMENTO PROVIS.DENTAL VILLE FL Lote 656 (Trib.Fed.R$ 1,30) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$15,50 LOTE: 656 QTD: 2,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 30/06/2026	30064011	0102	5102	UN	2,0000	15,48812	30,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10063	FIO NYLON 06UN 3.0 AG 1.5 SHAL Lote 1461224078 (Trib.Fed.R$ 0,92) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$22,00 LOTE: 1461224078 QTD: 1,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 31/12/2029	30061090	0102	5102	UN	1,0000	21,98316	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIT.TRIB.0000 R$ 441,07 - SIT.TRIB.0060 R$ 1.135,83 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 317957 Trib.Aprox.R$ 213,97 Federal e 189,59 Estadual Fonte: IBPT Ch.::FADD79 V.:23.1.F	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.336 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0305 7381 7900 0100 5500 1000 0273 3613 9597 1655

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/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250586147054 05/03/2025 14:26:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
09064	FIO NYLON 06UN 4.0 AG 1.5 SHAL Lote 1450125152 (Trib.Fed.R$ 0,92) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$22,00 LOTE: 1450125152 QTD: 1,00 FAB: 31/01/2025 VAL: 31/01/2030	30061090	0102	5102	UN	1,0000	21,98316	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21383	IONO FOTO IONOFAST 1X2,5G BIOD Lote 50224 (Trib.Fed.R$ 7,13) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$85,00 LOTE: 50224 QTD: 2,00 FAB: 30/06/2024 VAL: 30/06/2026	30064011	0102	5102	FR	2,0000	84,93486	169,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13575	MATRIZ ACO 0,07 MAQUIRA Lote 940323 (Trib.Fed.R$ 0,25)	72202090	0102	5102	UN	2,0000	2,99770	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	TIRA POLIESTER PREVEN C/50 Lote 144/25 (Trib.Fed.R$ 0,11)	90184999	0102	5102	UN	1,0000	2,59801	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2411D1132 (Trib.Fed.R$ 20,64) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$163,90 LOTE: 2411D1132 QTD: 3,00 FAB: 30/11/2024 VAL: 30/11/2026	30049043	0500	5403	CX	3,0000	163,77436	491,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683	ANESTESICO MEPIADRE 2% DFL Lote 2408C2027 (Trib.Fed.R$ 27,07) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$215,00 LOTE: 2408C2027 QTD: 3,00 FAB: 31/08/2024 VAL: 31/08/2026	30049061	0500	5403	CX	3,0000	214,83515	644,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: B.D50.78C.AF5.288.72B

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

07/03

BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000645
EMISSÃO: 01/03/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 **11-4436-2655**

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

ENDEREÇO:
Rua: Das Rosas, 255
CIDADE:
Louveira

Bairro:
Jd. Primavera
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO - Louveira

PAGAMENTO:
07/03/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação cilindro de oxigênio e ar respirável.

LOCAL:
Hospital Santo Antonio de Oliveira

TOTAL: R$ 700,00

20 UND - Locação cilindro 35,00/cada R$ 700,00
****

OBS:

Contrato de gestão - 001/2024
Periodo: 01/02/25 a 28/02/25
Fatura referênte competência FEVEIRO/2025, com vencimento em 07/03/25.
Local: Hospital Santo Antonio de Oliveira
Rua: Luis Martins Cruz, 63, Santo Antonio - Louveira

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 4.119,00
DEBITO EM: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: C.B78.580.28C.A20.425

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 4.119,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.146
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.146
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0348 6541 8300 0195 5500 1000 0001 4616 4202 5033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250600554197 - 06/03/2025 17:58:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
135520181110		**48.654.183/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA	**45.349.461/0020-75**	**06/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**06/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**17:57:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/03/2025**
Valor	**R$ 4.119,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.119,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.119,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.119,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	**Und**			**1.450,000**	**1.450,000**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	28,0000	145,50	4.074,00	4.074,00	0,00		0,00	
BXG - 001	Oxigênio Medicinal PPU	28044000	090	5102	Un	1,0000	45,00	45,00	45,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agrupamento dos pedidos: 1714, 1707 e 1698. Nota referênte competência Feveiro/2025, com vencimento em 07/03/25. Contrato de Gestão 001/2024 - Prefeitura Municipal de Louveira . Endereço: Rua Luis Martins Cruz, n° 63, Santo Antônio - Louveira. CEP 13.294-334 Dados Bancarios: RS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp CNPJ: 48.654183/0001-95 Santander - ag.1566 - cc.13002608-2	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - LOUVEIRA SP
CONTA: 48.177-7

FAVORECIDO: JEANE DOMINGUES DE LIRA
CPF/CNPJ: 341.358.698-07
VALOR: R$ 5.261,38
DEBITO EM: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: D.063.B13.3D4.C6A.555

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.96289.37-4	JEANE DOMINGUES DE LIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
RUA ATILIO BISCUOLA, 1080 - CASA 10					IPIRANGA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-540	3413586 - 9807 / SP		341.358.698-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/08/1986	MINERVA DA CRUZ DOMINGUES				

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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.605,08	13/01/2025		26/02/2025	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.499,77	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 106,05 horas 40,00%	R$ 951,67
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$ 173,03	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 2/12 avos	R$ 723,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 361,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 120,61
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.134,13**

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$ 499,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,27
114.1 IRRF	R$ 318,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 872,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.261,38**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
9386	JEANE DOMINGUES DE LIRA	38127011-7	341.358.698-07	5.261,38

Empregados: 1 Estagiários: 0
(cinco mil duzentos e sessenta e um reais e trinta e oito centavos)

Total da Empresa: 5.261,38

LOUVEIRA, 03/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503071912008500941 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$452,13
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 16:15:15
COD PRODUTO: 642f873a6f0540208bce2266917badcf
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: 07/03/2025 - 16:15:20

==========

DOCUMENTO: 030704
AUTENTICACAO SISBB: 6.06F.514.DC8.31A.164

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030357455005-0	03/03/2025 14:58	452,13

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	452,13	0,00	0,00	452,13
Total Geral:		**0,00**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

Observações

Data de geração da Guia: 03/03/2025 às 14:58:11 - Página 1/ 1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfb760cbf0df411cacadcb7272cc5b2e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B1CA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfb760cbf0df411cacadcb7272cc5b2e

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 452,13

Número da Guia: 01250303574550005-0 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:58:11 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		JEANE DOMINGUES DE LIRA	9366	341.358.698-07	101	07/03/2025	Rescisório	4.928,07	394,24	0,00	0,00	0,00	394,24
02/2025		JEANE DOMINGUES DE LIRA	9366	341.358.698-07	101	07/03/2025	Verba Indenizatóri	723,63	57,89	0,00	0,00	0,00	57,89
							Total do Tomador **Sem Tomador**	**5.651,70**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**
							Total do Estabelecimento **45.349.461/0020-75**	**5.651,70**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**
							Total FGTS	**5.651,70**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 452,13

Número da Guia: 0125030357455005-0 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:58:11 (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
02/2025	101	1	5.651,70	0,00	452,13	0,00	0,00	0,00	0,00	452,13
		Total FGTS	**5.651,70**	**0,00**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 452,13

Número da Guia: 0125030357455005-0 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:58:11 (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
02/2025	45.349.461/0020-75	1	5.651,70	0,00	452,13	0,00	0,00	0,00	0,00	452,13
		Total FGTS	**5.651,70**	**0,00**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 452,13

Número da Guia: 0125030357455005-0 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:58:11 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	4.928,07	0,00	394,24	0,00	0,00	0,00	0,00	394,24
02/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	723,63	0,00	57,89	0,00	0,00	0,00	0,00	57,89
		Total FGTS	**5.651,70**	**0,00**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 452,13

Número da Guia: 0125030357455005-0 **Data Emissão:** 03/03/2025 14:58:11 (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
02/2025	1	5.651,70	0,00	452,13	0,00	0,00	0,00	0,00	452,13
	Total FGTS	**5.651,70**	**0,00**	**452,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**452,13**

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO INTER

07790001161207105069902240895504110160000020950
BENEFICIARIO:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.001
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 209,50
VALOR COBRADO 209,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.CD1.166.265.A63.020
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Boleto Pix
R$ 209,50

Quem vai receber:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C

Beneficiário
67.251.314/0001-38 - KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
Endereço do Beneficiário
RUA MARIO PDUTRA 428 , 13290-000 LOUVEIRA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	10/03/2025	209,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/246019670	00019/112/9022408955-0	

077-9

07790.00116 12071.050699 02240.895504 1 10160000020950

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	10/03/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
67.251.314/0001-38 - KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C	00019/246019670

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
02/03/2025	2039-1	DM	NÃO	02/03/2025	00019/112/9022408955-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			209,50

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 3% EM 11/03/2025.MORA DE 3% A PARTIR DE 11/03/2025.

Data Limite para pagamento: 09/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 WILLIAMS, 17402-064 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C	CNPJ/CPF: 67.251.314/0001-38

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.039
SÉRIE: 1

KAUPLAST

KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
KAUPLAST

RUA MARIO P DUTRA, 428 - RESIDENCIA LOUVEIRA - SP CEP: 13.290-000 FONE: (19)3878-2432

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 000.002.039
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 2513 1400 0138 5500 1000 0020 3910 0002 0110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250562460892 02/03/2025 18:08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
421007903113		67.251.314/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	02/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS. 255	JARDIM PRIMAVERA	13.294-334	02/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
LOUVEIRA	11973681416	SP		18:08:00

FATURA / DUPLICATA

001-1 209,50 10/03/2025

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	209,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,53	209,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1221	DESENTUPIDOR 5 METROS TUFAO I	7896202400013	82055900	0500	5405	UN	1,0000	45,0000	45,00	15,45		0,00			
10792	BATEDOR PARA PORTA SFOR	7898493212085	83051000	0102	5102	UN	1,0000	9,0000	9,00	3,01		0,00			
6542	SUPORTE FERRO DE SOLDA C/MOLA E ESPONA REF 3835	7898905678225	73072300	0102	5102	UN	1,0000	17,0000	17,00	6,16		0,00			
13843	PLACA GRANDE "PROIBIDO FUMAR" NUMERAL	7896112401070	39172900	0500	5405	UN	2,0000	28,0000	56,00	17,61		0,00			
13847	PLACA GRANDE "PROIBIDO ESTACIONAR" NUMERAL	7896112489214	39172900	0500	5405	UN	2,0000	28,0000	56,00	17,61		0,00			
7554	ABRACADEIRA NYLON PRETA 2,5X150 PERKON	7898670401523	39269090	0102	5102	UN	1,0000	8,5000	8,50	3,78		0,00			
12041	GUEPA LONA AZUL 2X2	7898927870775	63061200	0500	5405	UN	1,0000	18,0000	18,00	5,91		0,00			

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIN. GESTAO 001/2024 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 11067

18/02/2025 14:38:18

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0020-75

Telefone
11973681416

Telefone

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número
255

Cep
13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF
SP

Retirada

Entrega

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
7896112401070	PLACA GRANDE "PROIBIDO FUMAR" NUMERAL	UN	2,000	28,000	28,000	56,00
7896112489214	PLACA GRANDE "PROIBIDO ESTACIONAR" NUMERAL	UN	2,000	28,000	28,000	56,00
					Total R$	**112,00**

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	**4**
Total R$	**112,00**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**112,00**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente FINALIZADO

Nº 11039

17/02/2025 14:06:40

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0020-75 | **Telefone** 11973681416 | **Telefone**

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número 255 | **Cep** 13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade LOUVEIRA | **UF** SP | **Retirada** | **Entrega**

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
7898670401523	ABRACADEIRA NYLON PRETA 2,5X150 PERKON	UN	1,000	8,500	8,500	8,50
7898927870775	GUEPA LONA AZUL 2X2	UN	1,000	18,000	18,000	18,00
					Total R$	**26,50**

Observações

SR. LUIS

Totais do Pedido

Qtde	**2**
Total R$	**26,50**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**26,50**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

SOARES

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Pedido - Pendente

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Nº 11091

19/02/2025 10:17:44

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0020-75

Telefone
11973681416

Telefone

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número
255

Cep
13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF
SP

Retirada

Entrega

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
6542	SUPORTE FERRO DE SOLDA C/MOLA E ESPONA REF 3835	UN	1,000	17,000	17,000	17,00

Total R$ 17,00

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	1
Total R$	17,00
Desconto R$	0,00
Sub Total R$	17,00
Recebido R$	0,00
Troco R$	0,00

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19.3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 11140

20/02/2025 15:32:54

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0020-75 | **Telefone** 11973681416 | **Telefone**

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço RUA DAS ROSAS | **Número** 255 | **Cep** 13.294-334

Bairro JARDIM PRIMAVERA | **Complemento**

Cidade LOUVEIRA | **UF** SP | **Retirada** | **Entrega**

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
7896202400013	DESENTUPIDOR 5 METROS TUFAO I	UN	1,000	45,000	45,000	45,00
10792	BATEDOR PARA PORTA SFOR	UN	1,000	9,000	9,000	9,00

Total R$ 54,00

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	**2**
Total R$	**54,00**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**54,00**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000214886004391305710160000069000
BENEFICIARIO:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.002
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
VALOR COBRADO	690,00

NR.AUTENTICACAO D.050.CA3.E78.EB4.B6D

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CAF Center Cirúrgica e Ótica

Número da Nota de Débito: 008
Data da Emissão: 06/03/2025

LOCADOR
CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ 24.848.572/0001-93 IE 795.719.662.115
Endereço: , AV OROSIMBO MAIA, 921 VILA ITAPURA (Campinas)
Fone: 19 3367-7333 / 3305-2645
E-mail: financeiro@cafcenter.com.br

Locatario
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Endereço: R LUIS MARTINS CRUZ, 63, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
NOTA DE DEBITO REFERENTE A LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS **Contrato 4410, 4403, 4404, 4406 e 4407** **Pagamento 10/03/2025 ref ao perido de 27/02/2025 a 27/03/2025** **001/2024 órgão: prefeitura municipal de louveira.**

ITEM	Qtd	Unitário	Total
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS M1 45,5cm	1	R$ 140,00	R$ 140,00
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS M1 43cm	1	R$ 140,00	R$ 140,00
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 140,00	R$ 140,00
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 110,00	R$ 110,00
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS BIG	1	R$ 160,00	R$ 160,00
	VALOR TOTAL DA NOTA		**R$ 690,00**

Informações Adicionais:
Banco bradesco Ag 1969 C/C 43913-4 PIX CNPJ 24848572000193

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º , Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde que a lei não imponha forma especial.

_____ _____
RECEBIDO / NOME DATA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100007126000070305110180000026129
BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 31.201
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 261,29
VALOR COBRADO 261,29
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1DE.B5E.615.62F.915
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

05/03/2025 18:15

72.911.837/0002-84

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Emissão: 05/03/2025

Fatura: 14103824

Vencimento: 12/03/2025

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	15868	27/02/2025		72.911.837/0002-84	20,01				DIESEL B S-10 COMUM	6,490	129,850	6,490	129,850
314068	15864	27/02/2025		72.911.837/0002-84	20,25				DIESEL B S-10 COMUM	6,490	131,440	6,490	131,440

Total de litros: 40,26

Valor Total: 261,29

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL B S-10 COMUM	40,26	261,29	261,29

Valor total faturado: 261,29

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Bradesco |237-2|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA	**3391 / 0000703-P**	**12/03/2025**	**14103824**
Pagador	Carteira / Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75	**009/96910000726-P**	**R$**	**R$ 261,29**
Local de pagamento			Data de Processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.			**05/03/2025**

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 26000.070305 1 10180000026129**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA		**3391 / 0000703-P**	**R$**		**009/96910000726-P**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
14103824	**72911837000284**	**12/03/2025**			**R$ 261,29**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334

Instruções

Autenticação mecânica

Título Cedido à Sifra S/A
Beneficiário CNPJ 03.729.970/0001-10
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
JUROS DE MORA DE R$ 0,52 AO DIA.
NEGATIVAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.

Corte na linha pontilhada

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 26000.070305 1 10180000026129**

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						**12/03/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84						**3391 / 0000703-P**
Data do documento		No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/03/2025		**14103824**	**DM**	**N**	**05/03/2025**	**009/96910000726-P**
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		09	**R$**			**R$ 261,29**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334

Código de Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 129,85

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.015.868
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.868
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0272 9118 3700 0284 5500 5000 0158 6810 0181 2235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135250541830397 27/02/2025 18:06:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	27/02/2025
ENDEREÇO:		**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA:**
RUA DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294334	27/02/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,85

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,85

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL B S-10 COMUM	22,41	27101921	061	5656	L	20,008	6,49	0,00	129,85	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA: MARCOS ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 22.41 (17.26%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8524C6 GERADOR 27/02	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 27/02/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço. RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento :NOTAS A COBRAR

Valor....: 129,85

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:15868

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Qui, 27/02/2025 18:07
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **27/02/2025 18:05**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Motorista: **MARCOS**
Cupom Fiscal: **15868**

Média KM:
Veículo:
Nota Fiscal: **15868**

HM:
Placa:

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
DIESEL B S-10 COMUM	**20,008 L**	**R$ 6,490**	**R$ 0,00**	**R$ 129,85**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 129,85**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 129,85**

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.189** - www.linx.com.br/autosystem

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 131,44

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.015.864
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.864
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0272 9118 3700 0284 5500 5000 0158 6410 0181 2198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135250540720137 27/02/2025 16:14:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	27/02/2025

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	27/02/2025

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	131,44

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,44

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL B S-10 COMUM	22,68	27101921	061	5929	L	20,253	6,49	0,00	131,44	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONBUSTIVEL PARA O GERADOR
MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: GERSON ALMEIDA SOUSA OBS: CONBUSTIVEL PARA O GERADOR REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250272911837000284590013109303140685951358
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R$ 0.00 (0.00%) Federal, R$ 22.68 (17.26%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) M unicipal
- Fonte: IBPT - SP 8524C6

GERADOR 27/02

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 27/02/2025

Nome: 7131 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA Dos ANJOS, 252
Cidade: LOUVEIRA SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-05

IE: ISENTO

Placa: KM:

Veiculos:

Motorista: CARLOS

Forma de Pagamento :NOTAS A COBRAR

Valor: .: 131,44

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupon.:314060

Reconheco que prestei a Unidade Saude

Nome Completo:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Qui, 27/02/2025 16:15
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

2 anexos (533 KB)

CFe-35250272911837000284590013109303140685951358.xml; Extrato-35250272911837000284590013109303140685951358.pdf;

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **27/02/2025 16:14**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa:
Cupom Fiscal: **314068**
Nota Fiscal: **314068**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
DIESEL B S-10 COMUM	**20,253 L**	**R$ 6,490**	**R$ 0,00**	**R$ 131,44**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 131,44**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 131,44**

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399973715880000000000297010183101800000052780
BENEFICIARIO:
ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECO
CNPJ: 37.799.641/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECO
CNPJ: 37.799.641/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.202
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	527,80
VALOR COBRADO	527,80

NR.AUTENTICACAO 2.F6F.18D.B53.599.CC6

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário

ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECORATIV - 37.799.641/0001-68
R JOAQUIM NABUCO, 126 - SANTO ANTONIO - CEP: 09530-120 - SAO CAETANO DO SUL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0455 / 009737588

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/02/2025	7547	DM	Não	18/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000297

(=) Valor do Documento: 527,80

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/03/2025 R$ 26,39
JUROS DIARIO DE R$ 0,35

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
LOUVEIRA / SP - 13294-334

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.97371.58800.000000.00029.701018.3.10180000052780

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário

ACRILWOOD COMERCIO DE PRODUTOS DECORATIV - 37.799.641/0001-68
R JOAQUIM NABUCO, 126 - SANTO ANTONIO - CEP: 09530-120 - SAO CAETANO DO SUL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0455 / 009737588

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/02/2025	7547	DM	Não	18/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000297

(=) Valor do Documento: 527,80

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/03/2025 R$ 26,39
JUROS DIARIO DE R$ 0,35

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
LOUVEIRA / SP - 13294-334

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

P.234

421747274

RECEBEMOS DE Acrilwood Comércio de Produtos Decorativos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007547 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

acrilwood

Acrilwood Comércio de Produtos Decorativos Ltda
Rua Joaquim Nabuco, 126,
Sala 1, Santo Antônio
09.530-120 - São Caetano do Sul - SP
Fone (11) 93377-1738
https://www.acrilwood.com.br - contato@acrilwood.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 007547
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0237 7996 4100 0168 5500 1000 0075 4712 9206 9970

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida (contribuinte)		135250396696741 12/02/2025 11:11:19
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
636542625114		37.799.641/0001-68

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Matriz	45.349.461/0020-75	ISENTO	12/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13.294-334	12/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Louveira	SP	(19) 3848-3554	11:11:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	527,80						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,80

Transportador/Volumes transportados

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AW27	Urna Quadrada em Acrilico Cristal -30x30x30cm	94037000	0101	5.102	UN	2	244,90	489,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor correspondente a alíquota de 2,28% do valor total da NF Total aproximado de tributos: R$ 22,17 (4,20%) Federais R$ 76,43 (14,48%) Estaduais R$ 63,34 (12,00%) . Fonte IBPT. Texto condições comerciais: Boleto - 28ddl Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira	

12/02/2025 11:11:35

17/02

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 14/03/2025 - Lançamento				
Empregados					
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	47.282.409	376.836.998-61	37464-4	2.076,00
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	2.076,00
	(dois mil setenta e seis reais)				

LOUVEIRA, 13/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 14/03/2025 - Lançamento				
Empregados					
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	320,35
9402	ANDREIA APARECIDA GARCIA	29795027	282.581.448-20	33805-2	320,35
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	320,35
	Empregados: 3 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	961,05

(novecentos e sessenta e um reais e cinco centavos)

LOUVEIRA, 13/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empresa: **25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0020-75
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Todos
Empregados: 9395,9402,9458

Emissão: 13/03/2025
Horas: 10:59:45

EXTRATO MENSAL

Comp 02/2025 - Data pagto 14/03/2025 - Lançamento

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 042.771.081-21 — Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 3 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.721,00

207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	

ND: 0 Proventos: 320,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 320,35**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9402 ANDREIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 282.581.448-20 — Adm: 20/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 3 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.721,00

207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	

ND: 2 Proventos: 320,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 320,35**
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: 15/02/2025 a 16/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2025 a 22/02/2025

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 069.101.353-50 — Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 2 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.750,00

207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	

ND: 0 Proventos: 320,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 320,35**
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: 961,05 — Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 961,05

Resumo por Rubrica

207	AUXILIO CRECHE.	961,05	961,05 P

Líquido Geral: 961,05

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	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:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
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:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	3	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	3	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		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 004/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9412	DELFRAN JOSE DE SANTANA	58326122	059.816.155-40	31963-5	885,09

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 885,09
(oitocentos e oitenta e cinco reais e nove centavos)

LOUVEIRA, 12/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
160.09203.59-8	DELFRAN JOSE DE SANTANA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA VITORIA, 234				COLINA DA BELA VISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-504	25526000000 - 00371 / SI	059.816.155-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/02/1991	MARIA MARGARETE DE SANTANA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.024,60	01/07/2024	07/03/2025	07/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 634,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 2/12 avos	R$ 504,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.016,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 672,13
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.131,13**

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 Indenizado30/dias	R$ 3.024,60	112.1 Previdência Social	R$ 70,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 37,80
114.1 IRRF	R$ 113,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.246,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 885,09**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 36.252-2

FAVORECIDO: PROSPERER LTDA
CPF/CNPJ: 10.899.196/0001-51
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: E.85A.B53.813.A45.121

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

179734028O

Nº Nota
143
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 05/MAR/2025 - 08:44:29
Competência 03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PROSPERER LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **10.899.196/0001-51**
Endereço: **RUA CAMPOS SALLES, 107**
Complemento **LOC.. 047 Q.. 00L L.. 006**
Município: **São Carlos**
E-mail: **ADALBERTO@PROSPERER.COM.BR**

Insc. Municipal: **55325**
Insc. Estadual:
Bairro: **VILA MONTEIRO**
UF: **SP**

CEP: **13.560-296**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255**
Complemento:
Município: **LOUVEIRA**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.294-334**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviço de auditoria externa

Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Sicoob
Banco 756
Agencia 5042
Conta 36252-2
Chave Pix: 10.899.196/0001-51

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**1.000,00**	**2,00**	**20,00**	**1.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 141 .

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PROSPERER LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
179734028O

Número da Nota:
143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

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$ 4.000,00
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: E.CBB.AA0.2B6.E02.9E7

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250304u42160334000172

Número da Nota	**00000286**
Data e Hora de Emissão	**04/03/2025 10:45:53**
Código de Verificação	**DW8B-QYHM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de manutencao de equipamentos hospitalares
Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(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;

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

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: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 2.BF3.FEA.4AD.8DE.8B0

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17969406HI

Nº Nota	**99**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/MAR/2025 - 10:31:52**
Competência	**03/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DAS ROSAS, 255**

CEP: **13.294-334**

Complemento:

Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**

País: **BRASIL**

Município: **LOUVEIRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servico de assessoria contabil
Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira
FEV 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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$)	Valor do IRRF Retido (R$)	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**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
17969406HI

Número da Nota:
99

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

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$ 25.000,00
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: 3.0E4.69B.DB3.6BA.F59

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1796923029

Nº Nota	**261**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/MAR/2025 - 09:56:38**
Competência	**03/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DAS ROSAS, 255**

CEP: **13.294-334**

Complemento:

Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**

País: **BRASIL**

Município: **LOUVEIRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao Administrativa
Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira
FEV 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1796923029

Número da Nota:
261

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	CPFL CIA PIRATININGA FORC	
Codigo de Barras	83670000172-7	38870110341-7
	53414012702-6	30000699262-6
Data do pagamento		14/03/2025
Valor em Dinheiro		17.238,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17.238,87

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B8.539.A0F.84F.BDE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.946.329-113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R CATHARINA CALSSAVARA CALDANA 451
VL CALDANA
13290-000 LOUVEIRA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 160742995 série C
Data de Emissão 12/02/2025
Data de Apresentação 13/02/2025
Página 01 de 04

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
LOUATL61-0000000000	MC	60012893	D4E1.0510.AF44.8755.1B29.C07A.ABEA.317A

DADOS DO SEU CÓDIGO

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIS M CRUZ, 63
13290-000 LOUVEIRA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Poder Público Municipal
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Inscrição Estadual: 421.081.147.112
Conta Contrato Nº. 230000699262

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 721 1294 www.cpflempresas.com.br	60012893	2036316845	JAN/2025	27/02/2025	17.238,87

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 910603261244	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,76%	COFINS 3,49%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JAN/25	2.148,220	2.148,220	kWh	1,25445742	2.694,85	2.694,85	18,00	485,07	2.209,78	16,79	77,12
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JAN/25	19.826,247	19.826,247	kWh	0,12220619	2.422,89	2.422,89	18,00	436,12	1.986,77	15,10	69,34
0601	Cons Ponta - TE	JAN/25	2.148,220	2.148,220	kWh	0,63932943	1.373,42	1.373,42	18,00	247,22	1.126,20	8,56	39,30
0601	Cons FPonta TE	JAN/25	19.826,247	19.826,247	kWh	0,39635742	7.858,28	7.858,28	18,00	1.414,49	6.443,79	48,97	224,89
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/25	55,990	55,990	KW	16,25176819	909,93	909,93	18,00	163,79	746,14	5,67	26,04
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/25		14,010	KW	13,32652887	186,71				186,71	1,42	6,52
	Subtotal						**15.446,08**						
	Total Distribuidora						**15.446,08**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25					473,94						
0804	Juros de Mora Fornec						659,32						
0804	Juros de Mora Dem						77,58						
0805	Multa por Atraso Pgto Fornec						579,58						
0805	Multa por Atraso Pgto Dem						68,10						
0805	Atualização Monetária Fornec IPCA						164,31						
0805	Atualização Monetária Dem IPCA						19,55						
	Total Devoluções/Ajustes						**2.042,38**						
0903	Retenção Consumo IRRF-1,2%						172,19-						
0903	Retenção Demanda IRRF-4,8%						52,64-						
0903	Ret. Out. Demanda IRRF -4,8%						7,92-						
0903	Ret. Out. Fornec IRRF -1,2%						16,84-						
	Total Retenções						**249,59-**						
	Total a Pagar						**17.238,87**						
Total Consolidado							**17.238,87**	**15.259,37**		**2.746,69**	**12.699,39**	**96,51**	**443,21**

Autenticação Mecânica no Verso

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 160742995 Série C

Cód. Déb. Automático-Banco
230000699262

Vencimento
27/02/2025

Total a Pagar R$
17.238,87

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

836700001727 388701103417 534140127026 300006992626

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 721 1294
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 055 78 78
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC	=	Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC	=	Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC	=	Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD	=	Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI	=	Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Autenticação Mecânica

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

cpfl piratininga

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Instalação 2036316845
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIS M CRUZ, 63
13290-000 LOUVEIRA / SP

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Demanda Contratada

Única	70
Ponta	
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada

Único	
Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias

Verde : De 01 a 31/01 - 31 Dias
Total : 31 Dias

Micro/Minigeração

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/12/2024
Leitura Atual	31/01/2025
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	28/02/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,50197000	kW Único	R$ 12,76000000
kWh Fponta TE	R$ 0,31120000		
kWh Ponta TUSD	R$ 0,98494000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,09595000		
kW Único	R$ 12,76000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40191839
Energia Reativa	40191839
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	097437	094818	0,80000
kWh F.Ponta	994321	970143	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000592	000488	0,08000
kW F.Ponta	000682	000654	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000005	000005	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. Fponta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Vinhedo 2 - Marambaia	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 11/2024
Valor EUSD/VRC: R$ 1.411,57

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JAN/2025

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JAN	2148,00	31
2024 DEZ	1862,00	31
NOV	1682,00	30
OUT	432,00	31
SET	1718,00	30
AGO	300,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	0,00	31
ABR	66,00	30
MAR	73,00	31
FEV	164,00	29
JAN	400,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JAN	19826,00	31
2024 DEZ	17744,00	31
NOV	16298,00	30
OUT	4190,00	31
SET	14750,00	30
AGO	2835,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	9,00	31
ABR	580,00	30
MAR	1059,00	31
FEV	2146,00	29
JAN	4338,00	31

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2025 JAN	55,00	31
2024 DEZ	53,00	31
NOV	48,00	30
OUT	0,00	31
SET	55,00	30
AGO	0,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	1,00	31
ABR	8,00	30
MAR	5,00	31
FEV	8,00	29
JAN	13,00	31

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL. Valor a pagar desta Nota Fiscal já contempla as retenções legais estabelecidas na Lei 9.430/1996.

AVISOS IMPORTANTES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 214.062-4

FAVORECIDO: PRATIKA LTDA
CPF/CNPJ: 02.257.365/0001-21
VALOR: R$ 33.062,60
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 4.0E0.67C.06D.1F9.0CA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 60034 Série NF, emitido em 03/02/2025

20250221u02257365000121

Numero da Nota **58640**

Data e Hora de Emissão **03/02/2025 15:00:05**

Código de Verificação **W2LRRXXQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.257.365/0001-21** Inscrição Municipal: **5.126.869-8**

Nome/Razão Social: **PRATIKA LTDA**

Endereço: **R GOMES FREIRE, 140 - LAPA - CEP: 05075-010**

Municipio: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua R DAS ROSAS 255, - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**

Municipio: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **qualidade@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR SEM MATERIAIS - REF. FEVEREIRO/2025.
Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio.
+ R$ 4.596,20 REF. DIF. REAJUSTE JANEIRO/2025.

#
Local: O MESMO
Servico: 7.10
Trib aprox R$: Federal = 5466,40
Estadual = 0,00
Municipal = 1662,27
Fonte: IBPT Ar5Fr7.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.642,40

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
4.470,66	**406,42**	**406,42**	**1.219,27**	**264,18**

Código do Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**40.642,40**	**2,00**	**812,84**	**0,00**

Municipio da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Louveira - SP	**-**	**R$ 7.128,68 (17,54%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Municipio de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 60034 Série NF, emitido em 03/02/2025 ; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB: D.0C3.C9D.3C8.AB6.900

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 00145 Pag.: 1 of 1

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	03/01/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
00145	10/03/2025	12.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	CR - DIGITALIZADORA	5.000,00	5.000,00
AP	1	RAIOS-X PORTÁTIL DE 200 KVA	7.000,00	7.000,00

PERÍODO DE LOCACAO MENSALLOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL.VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 255,56 FONTE: IBPT
PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/02/2025 A 28/02/2025
VENCIMENTO: 10/03/2025 - VALOR R$: 12.000,00
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA DE LOUVEIRA - Hospital Santo Antônio/Pronto Atendimento Adulto de Louveira- SP.
Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82

VALOR TOTAL: 12.000,00

Nº
00145

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.199.973-1

FAVORECIDO: TOMUS-X SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 57.008.038/0001-28
VALOR: R$ 11.250,00
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031408
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F4.CCE.E83.3BE.BC2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000005**
Data e Hora de Emissão	**03/03/2025 16:19:41**
Código de Verificação	**61e0f2d2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TOMUS-X SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ: **57.008.038/0001-28** Inscrição Municipal: **00994201-7**
Endereço: **RUA RODION PODOLSKY, Nº000697 - BAIRRO VILA ANHANGUERA - CEP:13031-870**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **( )**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº50 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17402-064**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **mcarsten@ahbb.org.br** Telefone: **(16) 33748438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO
PRESTAÇÃO DE MÃO DE OBRA - R$ 11.250,00
PRAZO PARA PAGAMENTO: 12/03/2025
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO CORA SDC - 403
TOMUS-X CNPJ: 57.008.038/0001-28
AGÊNCIA: 0001 - CONTA 5199973-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS	1	11.250,00	11.250,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8640-2/05-00 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.250,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8640-2/05-00
Descrição da Atividade: SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO
Nº 2 - ANEXADA EM 05/03/2025 13:20:43

Número da Nota	**00000005**
Data e Hora de Emissão	**03/03/2025 16:19:41**
Código de Verificação	**61e0f2d2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TOMUS-X SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ: **57.008.038/0001-28** Inscrição Municipal: **00994201-7**
Endereço: **RUA RODION PODOLSKY, Nº000697 - BAIRRO VILA ANHANGUERA - CEP:13031-870**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **( )**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº50 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17402-064**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **mcarsten@ahbb.org.br** Telefone: **(16) 33748438**

DESCRIÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO
PERÍODO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: 01/02/2025 - 09/02/20215
PRESTAÇÃO DE MÃO DE OBRA - R$ 11.250,00
PRAZO PARA PAGAMENTO: 12/03/2025
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO CORA SDC - 403
TOMUS-X CNPJ: 57.008.038/0001-28
AGÊNCIA: 0001 - CONTA 5199973-1

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, permite que o sujeito passivo efetue a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judical relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.
A administração tributária poderá registrar quaisquer ocorrências na carta de correção.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.534.777-9

FAVORECIDO: GILENE FERNANDES DE SOUSA 303455668
CPF/CNPJ: 28.370.155/0001-39
VALOR: R$ 5.911,36
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031409
AUTENTICACAO SISBB: 4.CBE.1A9.3FE.770.948

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

57/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	57 / NFS-E	**Emissão**	10/03/2025 13:17:24	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	10/03/2025	**Código de verificação**	6HLC.HMZG.C57D.W39K	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831
CPF / CNPJ: 28.370.155/0001-39 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. FREDERICO POLOZZI, 166 CASA 1 - Bairro: C.H.S.C. JESUS - Cep: 13291066
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 013457 **Cod. Mob.:** 013457 **Insc. Est.:**
Email: fiscalglobaliza@gmail.com
Nome Fant.: SOUSA MOTOBOY

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES, INCLUSIVE PELOS CORREIOS E SUAS AGÊNCIAS FRANQUEADAS; COURRIER E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Referente ao serviço de coleta realizado de 01 a 28/02/2025.	R$ 6.032,00	1,00	R$ 6.032,00

Observações

Contrato de Gestao 001/2024.
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.032,00	120,64	0,00	6.032,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)
0,00

Valor Líquido: **R$ 5.911,36**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831

Recebi(emos) de **GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 57, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/6HLC.HMZG.C57D.W39K

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTROLE COLETAS MOTOBOY LAB FEVEREIRO/25			
Motoboy	**Qtd de coletas - Urgencia(U)**	**Qtd total coletas**	**Valor Total Serviço (R$)**
Sousa - Diurno - cada 2 hr	**182 coletas + 0 emergência**	**182**	**R$ 2.912,00**
Sousa - Noturno - cada 2 hr	**130 coletas + 0 emergência**	**130**	**R$ 3.120,00**
Coleta Urgencia para Campinas	**SEM COLETAS NO MÊS**	**0**	**0**
TOTAL	**312 coletas + 0 coletas (U)**	**312**	**R$ 6.032,00**

OBS: Até dia 20/02 a coleta foi até as 23 hrs. A partir de 21/02 retornamos a coleta 24 hrs a cada 2 hrs devido a demanda e solicitação da Prefeitura de Louveira.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1229-7 - AL.RIO NEGRO INT SP
CONTA: 13.003.657-9

FAVORECIDO: LEMES E TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 31.275.474/0001-70
VALOR: R$ 582.057,70
DEBITO EM: 14/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031410
AUTENTICACAO SISBB: F.6EB.9D5.155.AFF.360

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
07/03/2025	16:04

Código Autenticidade: **804Q.7898.0017.4661299-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000562	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE
AVENIDA SAGITARIO , 138 - CONJUNTO COMERCIAL 1313B -TORR
SITIO TAMBORE / ALPHAVILLE
CEP 06473-073 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **31.275.474/0001-70** Inscrição Municipal **4.94147-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**

Endereço	Complemento
RUA DAS ROSAS, 255	

CEP	Bairro	Cidade	UF
13294-334	JARDIM PRIMAVERA	LOUVEIRA	SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	MEDICINA	040117212	2,00	620.200,00	620.200,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços prestados conforme contrato de gestão nº 001/2024, firmado entre o tomador e o município de Louveira/SP nas especialidades: Clínica Médica e EM/Pediatria e EM/RT e Coordenações.
Plantões: CM 112 plantões R$ 184.800,00/CM-EM 56 plantões R$ 95.200,00/PED 112 plantões R$ 201.600,00/PED-EM 56 plantões R$ 103.600,00/(RT) R$ 17.000,00/Coordenações: CM R$ 9.000,00/PED R$ 9.000,00
Valor total dos serviços referente ao período de 01/02 a 28/02: R$ 620.200,00.
Local: LOUVEIRA/SP
CONTA PARA CRÉDITO: BANCO SANTANDER (033) - AGÊNCIA 1229 - CONTA CORRENTE 13003657-9 - VALOR LÍQUIDO: R$ 582.057,70
Dispensada da retenção de 11% para a seguridade social conforme art. 120, III, parágrafo 2o. da IN RFB 971/2009, em razão dos serviços serem prestados por médicos sócios e por participantes da SCP conforme Termo de Adesão que é parte integrante do Contrato Social da Sociedade por Cotas de Participação.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
9.303,00	4.031,30	18.606,00	6.202,00

VALOR TOTAL DA NOTA **620.200,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **804Q.7898.0017.4661299-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **000562** Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MEDIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO DE ESPECIALIDADES NO PERIODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025

Barueri, 06 de março de 2025

- Item 01 – Plantões dos dias 03/02/2025 e 04/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 02 – Plantões dos dias 06/02/2025 e 07/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 03 – Plantão do dia 07/02/2025:

Dra. Carolina Silva, portadora do **CRM: 263972**, na especialidade de Clínica Médica realizou atendimento das 07h às 13h e o **Dr. Tiago Fernando**, portador do **CRM: 264429**, realizou atendimento das 13h às 19h, na especialidade de Clínica Médica, cumprindo assim a carga horária de 12h.

- Item 04 – Plantões dos dias 10/02/2025 e 11/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 05 – Plantão do dia 15/02/2025:

Dr. Izaias Longhitano, portador do **CRM: 264776**, na especialidade de Clínica Médica realizou atendimento das 07h às 13h e o **Dr. João Vinícius Doring Belo**, portador do **CRM: 264794** realizou atendimento das 13h às 19h, na especialidade de Clínica Médica, cumprindo assim a carga horária de 12h.

- Item 06 – Plantões dos dias 17/02/2025 e 18/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

Leandro Lemes
Diretor
Lemes & Troncoso
CNPJ: 31.275.474/0001-70

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

- Item 07 – Plantões dos dias 20/02/2025 e 21/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 08 – Plantões dos dias 24/02/2025 e 25/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 09 – Plantão do dia 25/02/2025:

Dr. Izaias Longhitano, portador do **CRM: 264776**, na especialidade de Clínica Médica realizou atendimento das 07h às 13h e o **Dr. João Vinícius Doring Belo**, portador do **CRM: 264794** realizou atendimento das 13h às 19h, na especialidade de Clínica Médica, cumprindo assim a carga horária de 12h.

- Item 10 – Plantões dos dias 27/02/2025 e 28/02/2025

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752** especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 11 – Plantão do dia 28/02/2025:

Dra. Ana Carolina Franceschilli Bossi, portador do **CRM:246262** na especialidade de Pediatria realizou atendimento das 07h às 13h e o **Dra. Natália Campos da Silva**, portador do **CRM: 193432** realizou atendimento das 13h às 19h, na especialidade de Pediatria, cumprindo assim a carga horária de 12h.

Leandro Lemes
Diretor
Lemes & Troncoso
CNPJ: 31.275.474/0001-70

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Leandro Lemes - Diretor

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Diretor Responsável Técnico: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Coordenador da Escala de Clínica Médica: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Objeto: Escalas semanais de Clínica Médica – Louveira (Referência: **Fevereiro/2025**)

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	sábado, 1 de fevereiro de 2025	domingo, 2 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	João Vinícius Doring Belo CRM: 264794 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Aline Gonçalves CRM: 237758	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (diurno)	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089
Plantão Noturno	Mariana Gimenez Quintaneiro CRM: 258964 **(cobertura)**	Tiago Rodrigo Gehring de Souza CRM: 228463
Plantão Noturno	Paula Fernanda da Silva Souza Di Pierro CRM: 266237 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (noturno)	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

Horário	segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025	terça-feira, 4 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 6 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025	sábado, 8 de fevereiro de 2025	domingo, 9 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Carolina Gotsfritz Silva CRM: 263972 **(cobertura)**	Hélio Francisco de Souza Filho CRM:151187	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Aline Gonçalves CRM: 237758 **(cobertura)**	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Maria Eduarda Bernardinetti CRM: 260214 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Carolina Gotsfritz Silva CRM: 263972 **(cobertura) (7h às 13h)** e Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura) (13h às 19h)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (diurno)	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771 **(cobertura)**	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089
Plantão Noturno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548 **(cobertura)**	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484	Mariana Gimenez Quintaneiro CRM: 258964 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Tiago Rodrigo Gehring de Souza CRM: 228463
Plantão Noturno	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Aline Gonçalves CRM: 237758 **(cobertura)**	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Aline Gonçalves CRM: 237758 **(cobertura)**	Mariana Romanato Novaes CRM: 262473
Emergencista (noturno)	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025	terça-feira, 11 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025	sábado, 15 de fevereiro de 2025	domingo, 16 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Hélio Francisco de Souza Filho CRM:151187	Larissa da Silva Lima CRM: 260104	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(7h ás 13h)** e João Vinícius Doring Belo CRM: 264794 **(cobertura)** **(13h ás 19h)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Maria Eduarda Bernardinetti CRM: 260214 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**	Carolina Gotsfritz Silva CRM: 263972 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Aline Gonçalves CRM: 237758	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista **(diurno)**	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Mariana Gimenez Quintaneiro CRM: 258964 **(cobertura)**	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Aline Gonçalves CRM: 237758 **(cobertura)**	Rafael Castro de Carvalho CRM: 225454 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista **(noturno)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Edmilson Altomani CRM: 80138 **(cobertura)**	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025	terça-feira, 18 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025	sábado, 22 de fevereiro de 2025	domingo, 23 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Carolina Gotsfritz Silva CRM: 263972 **(cobertura)**	Luigi Marquesi Dominoni CRM: 262444 **(cobertura)**	Natalia Monique de Almeida Ferreira CRM: 247635 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Jonas Duque Alvim CRM: 206734	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776
Plantão Diurno	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (diurno)	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089
Plantão Noturno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Lenycce Ribeiro Neves CRM: 268691 **(cobertura)**	Mariana Romanato Novaes CRM: 262473
Emergencista (noturno)	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Edmilson Altomani CRM: 80138 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Fevereiro/2025

Horário	segunda-feira, 24 de fevereiro de 2025	terça-feira, 25 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Larissa da Silva Lima CRM: 260104	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548
Plantão Diurno	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)** **(7h ás 13h)** e João Vinícius Doring Belo CRM: 264794 **(cobertura)** **(13h ás 19h)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	João Vinícius Doring Belo CRM: 264794 **(cobertura)**
Emergencista **(diurno)**	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Mariana Gimenez Quintaneiro CRM: 258964	Larissa Afonso Leal CRM: 258352 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352
Plantão Noturno	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Jonas Duque Alvim CRM: 206734	Franciane de Santana Camargo CRM: 257548	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396
Emergencista **(noturno)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Clicksign ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Escalas Semanais_Clinica Louveira_Fevereiro_2025.pdf

Documento número #ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84

Hash do documento original (SHA256): c732fded7204be5a6a25db0fcf7b8ba2302abf88222eeefb29711b01599ee89c

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinaturas

Jhone Michel Curti

CPF: 230.145.388-09

Assinou em 06 mar 2025 às 15:01:35

Jhone Michel Curti

Log

06 mar 2025, 14:31:52	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84. Data limite para assinatura do documento: 05 de abril de 2025 (14:31). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
06 mar 2025, 14:32:56	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 05 de abril de 2025 (11:02).
06 mar 2025, 14:32:56	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: jhone.curti@gmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jhone Michel Curti e CPF 230.145.388-09.
06 mar 2025, 15:01:35	Jhone Michel Curti assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail jhone.curti@gmail.com. CPF informado: 230.145.388-09. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 014ffe(...), vide anexo manuscript_06 mar 2025, 14-59-15.png. IP: 187.43.202.159. Componente de assinatura versão 1.1142.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
06 mar 2025, 15:01:35	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº ff2e798b-098a-448f-97d0-01befa475c84, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Anexos

Jhone Michel Curti

Assinou o documento em 06 mar 2025 às 15:01:35

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 014ffe(...)

Jhone Michel Curti
manuscript_06 mar 2025, 14-59-15.png

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Diretor Responsável Técnico: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Coordenadora da Escala de Pediatria: Dra. Fabiana Munhoz – CRM: 208575 (SP)

Objeto: Escalas semanais de Pediatria – Louveira (Referência: **Fevereiro /2025**)

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	sábado, 1 de fevereiro de 2025	domingo, 2 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

Horário	segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025	terça-feira, 4 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 6 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025	sábado, 8 de fevereiro de 2025	domingo, 9 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373
Emergencista (diurno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Natalia Monique de Almeida Ferreira CRM: 247635 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Natalia Monique de Almeida Ferreira CRM: 247635
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254 **(cobertura)**	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025	terça-feira, 11 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025	sábado, 15 de fevereiro de 2025	domingo, 16 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Evellyn Samila Paula da Silva CRM:260898 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Evellyn Samila Paula da Silva CRM:260898 **(cobertura)**	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Natália Campos da Silva CRM: 193432	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Natalia Monique de Almeida Ferreira CRM: 247635
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Horário	segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025	terça-feira, 18 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025	sábado, 22 de fevereiro de 2025	domingo, 23 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Natália Campos da Silva CRM: 193432	Evellyn Samila Paula da Silva CRM:260898 **(cobertura)**	Natalia Monique de Almeida Ferreira CRM: 247635
Emergencista (noturno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escala semanal – Pediatria – Mês de Fevereiro/2025

Horário	segunda-feira, 24 de fevereiro de 2025	terça-feira, 25 de fevereiro de 2025	quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025	quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025	sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(7h ás 13h)** e Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(13h ás 19h)**
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198
Emergencista (diurno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Maria Regina Rigon CRM: 56670	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Lucas Alves Ribeiro CRM: 234254	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Natália Campos da Silva CRM: 193432
Emergencista (noturno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**	Fabiana Munhoz Torres CRM: 208575 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Clicksign a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

Escalas Semanais_Pediatria_Louveira_Fevereiro_2025.pdf

Documento número #a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933

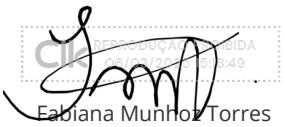
Hash do documento original (SHA256): 8b8b61ff57877300abd2c3d75eb7a45f8cf81b77a94287aae825c28421e1d8bc

Assinaturas

Fabiana Munhoz Torres

CPF: 336.733.628-95

Assinou em 06 mar 2025 às 15:19:22



Fabiana Munhoz Torres

Jhone Michel Curti

CPF: 230.145.388-09

Assinou em 06 mar 2025 às 14:59:48

Jhone Michel Curti

Log

06 mar 2025, 14:33:06	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933. Data limite para assinatura do documento: 05 de abril de 2025 (14:33). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
06 mar 2025, 14:34:28	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 15 de abril de 2025 (11:02).
06 mar 2025, 14:34:28	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: jhone.curti@gmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jhone Michel Curti e CPF 230.145.388-09.
06 mar 2025, 14:34:28	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: fafikiss@gmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Fabiana Munhoz Torres e CPF 336.733.628-95.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

06 mar 2025, 14:59:48	Jhone Michel Curti assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail jhone.curti@gmail.com. CPF informado: 230.145.388-09. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 014ffe(...), vide anexo manuscript_06 mar 2025, 14-59-15.png. IP: 187.106.39.163. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -22.6861025 e longitude -46.9912069. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1142.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
06 mar 2025, 15:19:22	Fabiana Munhoz Torres assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail fafikiss@gmail.com. CPF informado: 336.733.628-95. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 2a293e(...), vide anexo manuscript_06 mar 2025, 15-17-52.png. IP: 187.43.200.215. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -22.8645561 e longitude -47.1542133. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1142.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
06 mar 2025, 15:19:23	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº a46baeca-58fd-4e97-83a0-ac8cba4be933, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

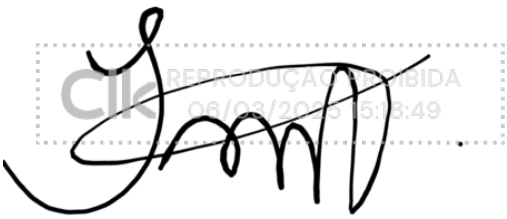
Anexos

Fabiana Munhoz Torres

Assinou o documento em 06 mar 2025 às 15:19:22

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 2a293e(...)



Fabiana Munhoz Torres
manuscript_06 mar 2025, 15-17-52.png

Jhone Michel Curti

Assinou o documento em 06 mar 2025 às 14:59:48

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 014ffe(...)

Jhone Michel Curti
manuscript_06 mar 2025, 14-59-15.png

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TABELA QUANTITATIVA DOS PLANTÕES DE 01/02/2025 A 28/02/2025 DE **CLÍNICA MÉDICA / CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA**

Barueri, 06 de março de 2025

	Diurno			Noturno		
	Porta 1	Porta 2	Emergência	Porta 1	Porta 2	Emergência
Dia 01/02	1	1	1	1	1	1
Dia 02/02	1	1	1	1	1	1
Dia 03/02	1	1	1	1	1	1
Dia 04/02	1	1	1	1	1	1
Dia 05/02	1	1	1	1	1	1
Dia 06/02	1	1	1	1	1	1
Dia 07/02	1	1	1	1	1	1
Dia 08/02	1	1	1	1	1	1
Dia 09/02	1	1	1	1	1	1
Dia 10/02	1	1	1	1	1	1
Dia 11/02	1	1	1	1	1	1
Dia 12/02	1	1	1	1	1	1
Dia 13/02	1	1	1	1	1	1
Dia 14/02	1	1	1	1	1	1
Dia 15/02	1	1	1	1	1	1
Dia 16/02	1	1	1	1	1	1
Dia 17/02	1	1	1	1	1	1
Dia 18/02	1	1	1	1	1	1
Dia 19/02	1	1	1	1	1	1
Dia 20/02	1	1	1	1	1	1
Dia 21/02	1	1	1	1	1	1
Dia 22/02	1	1	1	1	1	1
Dia 23/02	1	1	1	1	1	1
Dia 24/02	1	1	1	1	1	1
Dia 25/02	1	1	1	1	1	1
Dia 26/02	1	1	1	1	1	1
Dia 27/02	1	1	1	1	1	1
Dia 28/02	1	1	1	1	1	1
Total	**28**	**28**	**28**	**28**	**28**	**28**

Total de Plantões	**168 plantões**

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA
Leandro Lemes – Diretor

Leandro Lemes
Diretor
Lemes & Troncoso
CNPJ: 31.275.474/0001-70

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TABELA QUANTITATIVA DOS PLANTÕES DE 01/02/2025 A 28/02/2025 DE **PEDIATRIA / PEDIATRIA EMERGÊNCIA**

Barueri, 06 de março de 2025

	Diurno			Noturno		
	Porta 1	Porta 2	Emergência	Porta 1	Porta 2	Emergência
Dia 01/02	1	1	1	1	1	1
Dia 02/02	1	1	1	1	1	1
Dia 03/02	1	1	1	1	1	1
Dia 04/02	1	1	1	1	1	1
Dia 05/02	1	1	1	1	1	1
Dia 06/02	1	1	1	1	1	1
Dia 07/02	1	1	1	1	1	1
Dia 08/02	1	1	1	1	1	1
Dia 09/02	1	1	1	1	1	1
Dia 10/02	1	1	1	1	1	1
Dia 11/02	1	1	1	1	1	1
Dia 12/02	1	1	1	1	1	1
Dia 13/02	1	1	1	1	1	1
Dia 14/02	1	1	1	1	1	1
Dia 15/02	1	1	1	1	1	1
Dia 16/02	1	1	1	1	1	1
Dia 17/02	1	1	1	1	1	1
Dia 18/02	1	1	1	1	1	1
Dia 19/02	1	1	1	1	1	1
Dia 20/02	1	1	1	1	1	1
Dia 21/02	1	1	1	1	1	1
Dia 22/02	1	1	1	1	1	1
Dia 23/02	1	1	1	1	1	1
Dia 24/02	1	1	1	1	1	1
Dia 25/02	1	1	1	1	1	1
Dia 26/02	1	1	1	1	1	1
Dia 27/02	1	1	1	1	1	1
Dia 28/02	1	1	1	1	1	1
Total	**28**	**28**	**28**	**28**	**28**	**28**

Total de Plantões	**168 plantões**

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA
Leandro Lemes – Diretor

Leandro Lemes
Diretor
Lemes & Troncoso
CNPJ: 31.275.474/0001-70

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 9304618 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 27/02/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA, CNPJ: 31.275.474/0001-70, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 28 de fevereiro de 2025.

PEDIDO N°: 0084503022

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA
CNPJ: 31.275.474/0001-70

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:44:00 do dia 28/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2025.
Código de controle da certidão: **F30F.EF43.4898.4823**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.275.474/0001-70
Certidão nº: 12007195/2025
Expedição: 28/02/2025, às 16:36:13
Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.275.474/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Barueri

Estado de São Paulo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Departamento Técnico de Tributos Mobiliários

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 15425/2025i

Razão Social.....:	LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE
CNPJ/CPF N°.....:	31.275.474/0001-70
Inscrição Atual.....:	4.94147-8
Logradouro.....:	AVENIDA SAGITARIO
N° Atual.....:	138
Complemento.....:	CONJUNTO COMERCIAL 1313B -TORR Andar Sala
Bairro.....:	SITIO TAMBORE / ALPHAVILLE
Cidade.....:	BARUERI
CEP.....:	06473073

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviços de qualquer natureza e taxas mobiliárias

CERTIFICAMOS, de ordem da Secretaria de Finanças, a pedido da parte interessada e à vista das informações, que em nome do contribuinte acima identificado, NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO nesta Prefeitura, débito inscrito ou não em dívida ativa, com relação ao(s) tributo(s) acima indicado(s), até a presente data .

CERTIFICAMOS, outrossim, que fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos indicados nesta certidão.

CERTIDÃO VÁLIDA POR TRINTA DIAS.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.** Aprovado pelo Decreto nº 5635, de 25/01/2005	**Informações para Verificação de Autenticidade** **Nº de Inscrição :** **4.94147-8** **Código de autenticidade :** **548E.0518.9672.3374507-P** **Data de emissão :** **28/02/2025** **Hora de emissão :** **11:46:01**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.275.474/0001-70

Razão Social: LEMES E TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA

Endereço: AV SAGITARIO 138 CJ COM 1316B SET A / SITIO TAMBORE ALPHA / BARUERI / SP / 06473-073

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 Servico - 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.

Validade:19/02/2025 a 20/03/2025

Certificação Número: 2025021908535048518358

Informação obtida em 28/02/2025 16:27:16

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 31.275.474/0001-70

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	25020385426-61
Data e hora da emissão	07/02/2025 10:01:02
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**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503141337148082815 35
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$500,00
TARIFA: R$4,95
DATA: 14/03/2025 - 11:36:41

PAGO PARA: Carlos Henrique Zerbinati 0798509180
CNPJ: 32.102.218/0001-43
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 00000000000097429082
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: 14/03/2025 - 11:36:44

==========

DOCUMENTO: 031411
AUTENTICACAO SISBB: C.A2F.581.376.1D3.3D1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35095022232102218000143000000000020425027588288395

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
204	20/02/2025	20/02/2025 14:07:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
213	50001	20/02/2025 14:07:56

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.102.218/0001-43	-	(19) 9217-0071

Nome / Nome Empresarial
CARLOS HENRIQUE ZERBINATI 07985091807

E-mail
CARLOSZERBINATI@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ALBERTO DE OLIVEIRA (ANTONIO MARIANO DE OLIVEIRA), 50, RESIDENCIAL CAMPO FLORIDO	Campinas - SP	13069-426

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	-	Campinas - SP	-

Descrição do Serviço
Manutenção em equipamentos odontologicos. troca de placa da Cadeira odontológica D700 confirme convênio termo 001/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campinas - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015300

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	25361029113-5
	44384832000-0	02254250306-9
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		125,36

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: D.9D0.FDF.2E7.3F5.8D3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1647 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3848-3200 0	3	03237576770

Total da Fatura	Vencimento	Mês
125,36	06/03/2025	02/2025

00010740

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/03/2025

7208091889008050000000074220260225

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Outros Serviços	7,33
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,30
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	6,12
Ligações para Celular	5,17
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	23,20
Descontos Fixo	6,32CR
TOTAL A PAGAR	**125,36**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

I5G0160001074021300

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	02/25	4	2940 5645

Total da Fatura	DV	Vencimento
125,36	9	06/03/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 253610291135 443848320000 022542503069

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.387.912/02/25-00001/00002
Emissão 26/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1648 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
125,36	06/03/2025	02/2025

Reservado ao Fisco: B5A1.7F71.E758.AAC8.60E6.27D4.0C67.6491

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/02/25 A 06/03/25	89,56
Subtotal		**89,56**

Outros Serviços

	Descrição	
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 061224 / 030225	1,97
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 061224 / 030225	2,00
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060125 / 030225	1,09
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060125 / 030225	2,27
Subtotal		**7,33**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

006	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	36 CHA	6,12
Subtotal			**6,12**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	15 CHA	
007	ADICIONAIS VOZ	15 CHA	0,30
Subtotal			**0,30**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
008	23/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H34M06	2,5	VOZ	0,00
009	23/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H51M06	5,5	VOZ	0,00
010	23/01/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	09H47M30	1,0	VOZ	0,00
011	23/01/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	10H06M00	4,0	VOZ	0,00
012	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H36M30	1,0	VOZ	0,00
013	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H41M36	1,0	VOZ	0,00
014	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H42M24	1,5	VOZ	0,00
015	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H59M18	1,5	VOZ	0,00
016	25/01/2025	3878-1147	LOUVEIRA	SP	10H44M30	1,0	VOZ	0,00
017	03/02/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	16H47M24	1,5	VOZ	0,00
018	03/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	16H37M42	3,0	VOZ	0,00
019	03/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H14M12	2,5	VOZ	0,00
020	03/02/2025	3878-9760	LOUVEIRA	SP	10H33M18	1,0	VOZ	0,00
021	07/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H01M36	1,5	VOZ	0,00
022	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H00M06	2,5	VOZ	0,00
023	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H21M54	2,5	VOZ	0,00
024	08/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H09M48	1,5	VOZ	0,00
025	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H01M42	2,0	VOZ	0,00
026	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H15M18	1,0	VOZ	0,00
027	10/02/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H01M30	3,5	VOZ	0,00
028	10/02/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	08H51M30	2,5	VOZ	0,00
029	11/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H30M42	1,5	VOZ	0,00
030	11/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H33M42	2,0	VOZ	0,00
031	11/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H17M54	2,5	VOZ	0,00
032	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H21M00	1,0	VOZ	0,00
033	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H21M30	3,5	VOZ	0,00
034	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H24M36	1,5	VOZ	0,00
035	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H27M48	1,0	VOZ	0,00
036	12/02/2025	3878-0926	LOUVEIRA	SP	12H44M36	3,5	VOZ	0,00
037	12/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	16H06M18	1,5	VOZ	0,00
038	12/02/2025	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H53M00	1,0	VOZ	0,00
039	13/02/2025	3848-1158	LOUVEIRA	SP	08H10M54	4,5	VOZ	0,00
040	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H06M00	2,5	VOZ	0,00
041	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H47M06	2,0	VOZ	0,00
042	17/02/2025	3848-2024	LOUVEIRA	SP	13H13M36	1,0	VOZ	0,00
043	17/02/2025	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H36M36	1,0	VOZ	0,00
Subtotal								***

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03237576770
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.387.912/02/25-00002/00002
Emissão 26/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1649 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
125,36	06/03/2025	02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
001	03/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	01H02M12	1,0	VOZ	0,02
002	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H52M00	4,5	VOZ	0,02
003	08/02/2025	3848-8917	LOUVEIRA	SP	22H39M06	1,5	VOZ	0,02
004	08/02/2025	3848-9933	LOUVEIRA	SP	14H52M24	1,0	VOZ	0,02
005	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H51M30	3,5	VOZ	0,02
006	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H00M54	1,0	VOZ	0,02
007	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H37M54	2,0	VOZ	0,02
008	09/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	06H06M42	1,0	VOZ	0,02
009	09/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H53M18	2,0	VOZ	0,02
010	09/02/2025	3878-9810	LOUVEIRA	SP	11H00M06	1,0	VOZ	0,02
011	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H30M36	1,0	VOZ	0,02
012	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H17M06	5,0	VOZ	0,02
013	16/02/2025	3848-1730	LOUVEIRA	SP	11H25M36	1,0	VOZ	0,02
014	16/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H54M12	2,5	VOZ	0,02
015	16/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H41M54	3,0	VOZ	0,02
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
016	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,01CR
Subtotal		**0,01CR**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
017	23/01/2025	98132-9066	AREA-019	TIM	11H26M48	0,7	NORMAL	0,19
018	23/01/2025	98166-6576	AREA-019	TIM	10H00M36	0,5	NORMAL	0,13
019	03/02/2025	97148-6231	AREA-019	TIM	10H46M06	4,8	NORMAL	1,33
020	03/02/2025	98801-5351	AREA-019	TIM	12H01M48	0,9	NORMAL	0,25
021	03/02/2025	98999-0806	AREA-019	CLARO	14H26M00	1,9	NORMAL	0,52
022	03/02/2025	99716-2496	AREA-019	VIVO	13H46M18	0,9	NORMAL	0,25
023	08/02/2025	99821-2311	AREA-019	VIVO	18H01M48	0,5	NORMAL	0,13
024	10/02/2025	97137-9933	AREA-019	CLARO	17H15M42	0,5	NORMAL	0,13
025	10/02/2025	98838-7474	AREA-019	TIM	05H17M54	0,5	REDUZIDA	0,09
026	10/02/2025	99479-2721	AREA-019	CLARO	14H56M24	2,7	NORMAL	0,75
027	10/02/2025	99694-3539	AREA-019	VIVO	14H34M12	0,8	NORMAL	0,22
028	11/02/2025	99473-8525	AREA-019	CLARO	13H29M48	0,5	NORMAL	0,13
029	11/02/2025	99866-6135	AREA-019	VIVO	13H27M06	0,5	NORMAL	0,13
030	12/02/2025	99544-4043	AREA-019	CLARO	11H39M18	0,5	NORMAL	0,13
031	12/02/2025	99882-8883	AREA-019	VIVO	15H33M48	2,3	NORMAL	0,64
032	16/02/2025	99638-7116	AREA-019	VIVO	14H17M00	0,8	REDUZIDA	0,15
Subtotal								**5,17**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
033	23/01/2025	93377-1738	AREA-011		11H56M48	2,9	DENTRO DO ESTADO	3,50
034	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H04M00	1,0	DIFERENCIADA	0,75
035	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H08M36	5,0	DIFERENCIADA	3,79
036	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
037	07/02/2025	4588-6700	JUNDIAI	SP	17H02M18	8,2	DIFERENCIADA	6,23
038	08/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H06M42	1,0	NORMAL	0,37
039	11/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	17H11M54	4,5	DIFERENCIADA	3,41
040	12/02/2025	93473-5531	AREA-011		10H37M30	1,4	DENTRO DO ESTADO	1,69
041	14/02/2025	4591-7800	ITUPEVA	SP	10H35M42	4,6	DIFERENCIADA	3,49
042	16/02/2025	97615-5099	AREA-011		05H59M00	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
043	17/02/2025	2641-9311	SAO PAULO	SP	09H42M48	1,2	DIFERENCIADA	0,91
044	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							2,29CR
Subtotal								**23,20**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
045	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	6,32CR
Subtotal		**6,32CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**124,35**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**22,38**
PIS: Base de Cálculo:	**101,97**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,66**
PIS: Base de Cálculo:	**7,33**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,12**
COFINS: Base de Cálculo:	**101,97**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,05**
COFINS: Base de Cálculo:	**7,33**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**0,55**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84640000000-2	85821029113-5
	44384832000-0	01258250206-3
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		85,82

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 6.FFD.59C.DA9.707.0F2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1616 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3200 0 | DV 3 | NRC 03237576770

Total da Fatura	Vencimento	Mês
85,82	06/02/2025	01/2025

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/02/2025

7208091889003910000000075120290125

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações para Celular	0,58
Descontos Fixo	4,32CR
TOTAL A PAGAR	**85,82**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

TA501600010758119 00

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	01/25	8	2080 5347

Total da Fatura	DV	Vencimento
85,82	0	06/02/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000002 858210291135 443848320000 012582502063

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.229.593/01/25-00001/00001
Emissão 27/01/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1617 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
85,82	06/02/2025	01/2025

Reservado ao Fisco: CB3B.8A82.449D.A040.281C.4E05.BB5F.9D82

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/01/25 A 06/02/25	89,56
Subtotal		**89,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	20/12/2024	3122-1421	VINHEDO	SP	12H11M12	1,0	VOZ	0,00
Subtotal								***

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
003	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,00
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	20/12/2024	99951-4997	AREA-019	VIVO	12H16M24	2,1	NORMAL	0,58
Subtotal								**0,58**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
005	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	4,32CR
Subtotal		**4,32CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**90,14**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**16,23**
PIS: Base de Cálculo:	**73,92**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,48**
COFINS: Base de Cálculo:	**73,92**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**2,21**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03237576770
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84640000001-0	27431029113-4
	44384832000-0	10249241106-5
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		127,43

DOCUMENTO: 031703
AUTENTICACAO SISBB: 2.281.1EB.8EC.53B.443

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

771 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3200 0 | DV 3 | NRC 03237576770

Total da Fatura	Vencimento	Mês
127,43	06/11/2024	10/2024

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/11/2024

7208091889999990000000130120301024

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,50
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	16,83
Ligações para Celular	6,44
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	20,52
Descontos Fixo	6,42CR
TOTAL A PAGAR	**127,43**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

*T*401000008921300*

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	10/24	9	2493 4141

Total da Fatura	DV	Vencimento
127,43	4	06/11/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000010 274310291134 443848320000 102492411065

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.726.502/10/24-00001/00003
Emissão 27/10/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

772 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
127,43	06/11/2024	10/2024

Reservado ao Fisco: 91BC.1B0A.F536.8A94.073B.3C31.52DA.CD85

Planos Contratados **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/24 A 06/11/24 89,56
Subtotal **89,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H27M24	2,0	VOZ	0,00
003	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H43M36	1,5	VOZ	0,00
004	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H03M30	6,5	VOZ	0,00
005	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H20M36	2,5	VOZ	0,00
006	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H51M24	2,0	VOZ	0,00
007	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H04M24	1,0	VOZ	0,00
008	20/09/2024	3848-8917	LOUVEIRA	SP	16H05M36	1,5	VOZ	0,00
009	20/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H58M36	1,0	VOZ	0,00
010	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H36M24	2,0	VOZ	0,00
011	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H34M42	7,0	VOZ	0,00
012	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H07M18	6,0	VOZ	0,00
013	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H35M42	3,5	VOZ	0,00
014	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H13M18	1,0	VOZ	0,00
015	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H24M18	4,0	VOZ	0,00
016	23/09/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H54M42	1,0	VOZ	0,00
017	23/09/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	11H08M06	3,0	VOZ	0,00
018	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H14M48	1,0	VOZ	0,00
019	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H38M36	1,0	VOZ	0,00
020	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H45M30	5,0	VOZ	0,00
021	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H53M30	8,0	VOZ	0,00
022	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H30M30	2,5	VOZ	0,00
023	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H19M12	6,0	VOZ	0,00
024	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H20M12	1,0	VOZ	0,00
025	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H06M00	7,0	VOZ	0,00
026	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H10M06	7,0	VOZ	0,00
027	25/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H26M00	1,5	VOZ	0,00
028	25/09/2024	3948-5300	LOUVEIRA	SP	15H59M30	2,5	VOZ	0,00
029	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H27M24	1,0	VOZ	0,00
030	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H40M00	2,5	VOZ	0,00
031	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H48M12	12,0	VOZ	0,00
032	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H01M06	6,0	VOZ	0,00
033	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H24M36	4,0	VOZ	0,00
034	26/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H13M06	2,0	VOZ	0,00
035	26/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	09H30M36	1,5	VOZ	0,00
036	27/09/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H29M42	2,0	VOZ	0,00
037	27/09/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H36M18	1,5	VOZ	0,00
038	27/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H59M00	2,0	VOZ	0,00
039	27/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	19H21M36	2,5	VOZ	0,00
040	30/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H27M30	4,0	VOZ	0,00
041	30/09/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	09H40M54	1,5	VOZ	0,00
042	30/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H58M24	2,5	VOZ	0,00
043	30/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H51M54	1,0	VOZ	0,00
044	01/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H34M00	2,5	VOZ	0,00
045	01/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H31M54	4,0	VOZ	0,00
046	02/10/2024	3848-1700	LOUVEIRA	SP	21H00M48	2,5	VOZ	0,06
047	02/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H07M00	3,5	VOZ	0,01
048	02/10/2024	3848-9933	LOUVEIRA	SP	15H17M18	1,0	VOZ	0,00
049	02/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H49M30	4,5	VOZ	0,00
050	02/10/2024	3826-4632	VINHEDO	SP	14H08M00	1,0	VOZ	0,00
051	03/10/2024	3878-0435	LOUVEIRA	SP	10H34M06	1,0	VOZ	0,02
052	03/10/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	13H09M12	3,5	VOZ	0,08
053	03/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H59M42	2,5	VOZ	0,06
054	03/10/2024	3948-5030	LOUVEIRA	SP	08H23M42	1,0	VOZ	0,02
055	07/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H41M48	2,0	VOZ	0,05
056	07/10/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	10H27M42	4,0	VOZ	0,10

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03237576770
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
127,43	06/11/2024	10/2024

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	07/10/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	10H44M36	3,5	VOZ	0,08
002	08/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H57M54	4,0	VOZ	0,10
003	08/10/2024	3878-1920	LOUVEIRA	SP	14H28M42	1,0	VOZ	0,02
004	09/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H06M18	2,5	VOZ	0,06
005	09/10/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	13H49M42	6,0	VOZ	0,15
006	09/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H48M54	5,0	VOZ	0,12
007	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H32M54	1,0	VOZ	0,02
008	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H44M12	2,5	VOZ	0,06
009	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H25M42	1,0	VOZ	0,02
010	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H28M48	2,5	VOZ	0,06
011	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H14M36	3,0	VOZ	0,07
012	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H50M42	2,0	VOZ	0,05
013	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H42M54	7,0	VOZ	0,17
014	10/10/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H49M36	1,0	VOZ	0,02
015	10/10/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	08H35M18	7,5	VOZ	0,18
016	11/10/2024	3848-1201	LOUVEIRA	SP	11H48M30	1,5	VOZ	0,03
017	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H43M36	3,5	VOZ	0,08
018	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H40M36	1,0	VOZ	0,02
019	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H37M12	1,5	VOZ	0,03
020	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H48M12	1,0	VOZ	0,02
021	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H49M36	1,0	VOZ	0,02
022	11/10/2024	3878-2016	LOUVEIRA	SP	13H16M18	2,0	VOZ	0,05
023	14/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H57M54	3,5	VOZ	0,08
024	15/10/2024	3848-4172	LOUVEIRA	SP	10H32M12	2,5	VOZ	0,06
025	16/10/2024	3878-3202	LOUVEIRA	SP	14H14M36	2,0	VOZ	0,05
026	16/10/2024	3878-3202	LOUVEIRA	SP	15H18M18	18,0	VOZ	0,45
027	17/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H23M00	7,0	VOZ	0,17
028	18/10/2024	3848-8917	LOUVEIRA	SP	23H56M24	3,5	VOZ	0,08
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
029	21/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H42M48	3,5	VOZ	0,02
030	21/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H06M12	5,0	VOZ	0,02
031	21/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H49M36	1,0	VOZ	0,02
032	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H56M48	1,5	VOZ	0,02
033	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H10M12	2,5	VOZ	0,02
034	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H21M12	5,0	VOZ	0,02
035	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H04M48	2,5	VOZ	0,02
036	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H34M36	8,5	VOZ	0,02
037	22/09/2024	3878-1938	LOUVEIRA	SP	22H23M06	2,0	VOZ	0,02
038	28/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H57M00	2,0	VOZ	0,02
039	28/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H05M54	11,0	VOZ	0,02
040	28/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H50M12	2,0	VOZ	0,02
041	29/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H20M06	3,5	VOZ	0,02
042	29/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H56M12	1,5	VOZ	0,02
043	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H18M30	5,0	VOZ	0,02
044	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H55M24	5,5	VOZ	0,02
045	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H40M42	1,0	VOZ	0,02
046	06/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	05H23M30	1,0	VOZ	0,02
047	07/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H18M00	1,5	VOZ	0,02
048	07/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H20M24	1,0	VOZ	0,02
049	12/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H49M24	4,5	VOZ	0,02
050	12/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H14M00	1,0	VOZ	0,02
051	14/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H01M36	1,0	VOZ	0,02
052	16/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H17M30	3,5	VOZ	0,02
053	19/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H58M24	1,5	VOZ	0,02
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
054	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,15CR
Subtotal		**0,15CR**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	114,5 MIN	
055	ADICIONAIS VOZ	114,5 MIN	2,72
056	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	83 CHA	14,11
Subtotal			**16,83**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	25 CHA	
057	ADICIONAIS VOZ	25 CHA	0,50
Subtotal			**0,50**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
058	20/09/2024	99607-8937	AREA-019	VIVO	05H54M06	0,5	REDUZIDA	0,09
059	22/09/2024	98212-4349	AREA-019	TIM	14H27M18	1,2	REDUZIDA	0,23
060	22/09/2024	99509-3022	AREA-019	CLARO	20H00M00	0,5	REDUZIDA	0,09
061	22/09/2024	99770-9229	AREA-019	VIVO	01H12M06	0,5	REDUZIDA	0,09
062	24/09/2024	97421-1568	AREA-019	VIVO	13H20M30	0,7	NORMAL	0,19
063	24/09/2024	99851-3517	AREA-019	VIVO	09H09M42	2,2	NORMAL	0,60
064	26/09/2024	97139-7252	AREA-019	VIVO	18H10M30	0,5	NORMAL	0,13
065	26/09/2024	98433-3417	AREA-019	TIM	18H08M42	0,5	NORMAL	0,13
066	26/09/2024	99487-7292	AREA-019	CLARO	10H14M36	2,2	NORMAL	0,60
067	26/09/2024	99631-8605	AREA-019	VIVO	03H25M18	0,5	REDUZIDA	0,09
068	27/09/2024	98928-3739	AREA-019	CLARO	15H43M18	0,5	NORMAL	0,13
069	27/09/2024	99771-2534	AREA-019	VIVO	15H48M36	0,5	NORMAL	0,13

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

T:401100003862240

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	29/09/2024	99316-4042	AREA-019	CLARO	18H50M48	0,5	REDUZIDA	0,09
002	30/09/2024	98433-3417	AREA-019	TIM	11H33M30	0,5	NORMAL	0,13
003	30/09/2024	99283-0294	AREA-019	CLARO	09H59M48	3,1	NORMAL	0,85
004	30/09/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	11H32M06	0,5	NORMAL	0,13
005	30/09/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	11H34M42	0,5	NORMAL	0,13
006	30/09/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	14H19M06	0,5	NORMAL	0,13
007	30/09/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	14H25M36	0,5	NORMAL	0,13
008	01/10/2024	99255-1533	AREA-019	VIVO	10H48M54	0,5	NORMAL	0,13
009	02/10/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	11H07M48	0,5	NORMAL	0,13
010	03/10/2024	98719-9042	AREA-019	CLARO	17H06M30	0,5	NORMAL	0,13
011	05/10/2024	99918-7271	AREA-019	VIVO	00H16M42	0,5	REDUZIDA	0,09
012	05/10/2024	99923-3275	AREA-019	CLARO	14H43M24	4,3	NORMAL	1,19
013	08/10/2024	99710-1506	AREA-019	CLARO	15H06M18	0,5	NORMAL	0,13
014	11/10/2024	99772-3735	AREA-019	VIVO	15H21M00	0,6	NORMAL	0,16
015	11/10/2024	99952-0297	AREA-019	VIVO	16H18M30	0,5	NORMAL	0,13
016	18/10/2024	98990-1579	AREA-019	CLARO	13H04M06	0,5	NORMAL	0,13
017	19/10/2024	99881-8676	AREA-019	VIVO	13H12M54	0,5	NORMAL	0,13
Subtotal								**6,44**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
018	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	12H04M48	1,0	NORMAL	0,37
019	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	13H08M24	4,5	NORMAL	1,68
020	23/09/2024	4588-2032	JUNDIAI	SP	15H15M36	3,0	DIFERENCIADA	2,27
021	26/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	06H18M54	2,2	REDUZIDA	0,31
022	27/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	08H01M00	1,1	NORMAL	0,41
023	27/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	08H02M48	4,5	NORMAL	1,68
024	29/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H01M54	4,1	REDUZIDA	0,59
025	03/10/2024	3515-2000	BELO HORIZONTE	MG	09H23M06	3,2	DIFERENCIADA	2,66
026	04/10/2024	4191-3949	OSASCO	SP	12H56M18	1,9	NORMAL	0,70
027	06/10/2024	99189-3461	AREA-011		10H04M06	0,7	NO ESTADO REDUZIDA	0,84
028	07/10/2024	3425-0392	POUSO ALEGRE	MG	08H26M42	2,2	NORMAL	1,23
029	09/10/2024	3367-7333	CAMPINAS	SP	11H16M48	8,1	DIFERENCIADA	2,97
030	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	01H04M06	1,0	SUPER REDUZIDA	0,06
031	10/10/2024	4583-8286	JUNDIAI	SP	01H10M36	2,9	SUPER REDUZIDA	0,18
032	15/10/2024	3826-3707	CAMPINAS	SP	11H06M54	2,6	DIFERENCIADA	0,95
033	17/10/2024	96252-3771	AREA-011		14H03M30	0,8	DENTRO DO ESTADO	0,96
034	17/10/2024	4022-7660	ITU	SP	15H43M18	3,9	DIFERENCIADA	2,96
035	18/10/2024	3532-6935	R CLARO	SP	15H18M24	1,5	DIFERENCIADA	1,13
036	19/10/2024	95317-9437	AREA-011		20H09M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
037	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							2,03CR
Subtotal								**20,52**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
038	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	6,42CR
Subtotal		**6,42CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**133,85**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**24,09**
PIS: Base de Cálculo:	**109,76**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,71**
COFINS: Base de Cálculo:	**109,76**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,30**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	66441029113-5
	44384832000-0	09240241006-9
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		166,44

DOCUMENTO: 031704
AUTENTICACAO SISBB: 8.84B.A96.ECE.DC5.1DC

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

800 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3848-3200 0	3	03237576770

Total da Fatura	Vencimento	Mês
166,44	06/10/2024	09/2024

00060393

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/10/2024

7208091889999990000000131120270924

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,50
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	18,26
Ligações para Celular	8,54
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	57,97
Descontos Fixo	8,39CR
TOTAL A PAGAR	**166,44**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

1140110006039321200

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	09/24	0	2802 4840

Total da Fatura	DV	Vencimento
166,44	8	06/10/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 664410291135 443848320000 092402410069

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.546.103/09/24-00001/00003
Emissão 27/09/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

801 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
166,44	06/10/2024	09/2024

Reservado ao Fisco: 3350.75F0.2F9A.2B98.67FD.F462.2F2D.42CA

Planos Contratados **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/09/24 A 06/10/24 89,56
Subtotal **89,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	16/08/2024	3876-5122	VINHEDO	SP	11H49M24	1,0	VOZ	0,00
003	16/08/2024	3876-7300	VINHEDO	SP	11H30M06	1,0	VOZ	0,00
004	19/08/2024	3878-1868	LOUVEIRA	SP	13H45M42	1,0	VOZ	0,00
005	19/08/2024	3826-4376	VINHEDO	SP	11H00M24	1,0	VOZ	0,00
006	20/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H33M18	4,0	VOZ	0,00
007	20/08/2024	3878-1868	LOUVEIRA	SP	09H26M12	1,0	VOZ	0,00
008	20/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H10M18	4,0	VOZ	0,00
009	20/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H04M42	1,0	VOZ	0,00
010	20/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H21M06	1,0	VOZ	0,00
011	20/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H30M54	2,0	VOZ	0,00
012	21/08/2024	3848-1972	LOUVEIRA	SP	11H25M48	1,0	VOZ	0,00
013	21/08/2024	3848-1972	LOUVEIRA	SP	11H40M00	1,0	VOZ	0,00
014	21/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H42M06	2,0	VOZ	0,00
015	22/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H56M18	6,5	VOZ	0,00
016	22/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H50M24	5,0	VOZ	0,00
017	22/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H11M12	5,5	VOZ	0,00
018	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H11M36	1,0	VOZ	0,00
019	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H14M24	1,0	VOZ	0,00
020	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H18M12	1,0	VOZ	0,00
021	22/08/2024	3826-1561	VINHEDO	SP	14H26M42	1,0	VOZ	0,00
022	23/08/2024	3848-1947	LOUVEIRA	SP	13H58M18	1,0	VOZ	0,00
023	23/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H00M30	1,0	VOZ	0,00
024	23/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H30M18	6,5	VOZ	0,00
025	23/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H53M54	8,0	VOZ	0,00
026	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H59M18	3,0	VOZ	0,00
027	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H03M30	2,5	VOZ	0,00
028	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H06M30	1,0	VOZ	0,00
029	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H23M30	10,0	VOZ	0,00
030	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H55M48	4,0	VOZ	0,00
031	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H20M24	1,5	VOZ	0,00
032	26/08/2024	3878-1512	LOUVEIRA	SP	21H09M42	1,0	VOZ	0,00
033	27/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H47M42	1,0	VOZ	0,00
034	27/08/2024	3878-9901	LOUVEIRA	SP	10H41M24	1,0	VOZ	0,00
035	28/08/2024	3848-5258	LOUVEIRA	SP	12H40M06	1,5	VOZ	0,00
036	28/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H18M06	5,0	VOZ	0,00
037	28/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H45M42	1,0	VOZ	0,00
038	28/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H05M00	3,5	VOZ	0,00
039	28/08/2024	3878-4962	LOUVEIRA	SP	12H45M54	1,0	VOZ	0,00
040	28/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H44M48	1,5	VOZ	0,00
041	29/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H06M48	1,0	VOZ	0,00
042	29/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H18M24	1,0	VOZ	0,00
043	29/08/2024	3878-9700	LOUVEIRA	SP	09H52M42	1,0	VOZ	0,00
044	29/08/2024	3878-9700	LOUVEIRA	SP	09H58M54	1,0	VOZ	0,00
045	29/08/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	09H53M12	1,0	VOZ	0,00
046	29/08/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	10H06M18	1,0	VOZ	0,00
047	30/08/2024	3878-3669	LOUVEIRA	SP	15H00M06	2,0	VOZ	0,00
048	31/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H45M42	8,0	VOZ	0,00
049	02/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H02M06	5,0	VOZ	0,00
050	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	07H45M06	3,5	VOZ	0,00
051	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H52M48	2,0	VOZ	0,00
052	03/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H04M36	8,0	VOZ	0,00
053	03/09/2024	3878-4560	LOUVEIRA	SP	14H44M48	7,5	VOZ	0,00
054	04/09/2024	3848-4414	LOUVEIRA	SP	08H57M12	1,0	VOZ	0,00
055	04/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H44M12	6,5	VOZ	0,07
056	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H51M00	1,0	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03237576770
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
166,44	06/10/2024	09/2024

001	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H53M24	2,0	VOZ		0,00
002	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H04M24	2,5	VOZ		0,00
003	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H09M54	3,5	VOZ		0,08
004	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H48M54	2,5	VOZ		0,06
005	04/09/2024	3948-5444	LOUVEIRA	SP	08H28M36	1,0	VOZ		0,00
006	05/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H53M00	1,0	VOZ		0,02
007	06/09/2024	3848-8928	LOUVEIRA	SP	14H33M30	1,0	VOZ		0,02
008	06/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H49M18	1,5	VOZ		0,03
009	09/09/2024	3848-4131	LOUVEIRA	SP	15H01M48	10,5	VOZ		0,26
010	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H23M12	1,0	VOZ		0,02
011	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H14M00	2,5	VOZ		0,06
012	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H19M00	3,5	VOZ		0,08
013	10/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H39M30	1,0	VOZ		0,02
014	10/09/2024	3826-4632	VINHEDO	SP	13H15M36	1,0	VOZ		0,02
015	10/09/2024	3826-4632	VINHEDO	SP	13H23M42	1,0	VOZ		0,02
016	11/09/2024	3848-4131	LOUVEIRA	SP	14H19M18	3,0	VOZ		0,07
017	11/09/2024	3826-7499	VINHEDO	SP	10H34M12	7,5	VOZ		0,18
018	12/09/2024	3848-1457	LOUVEIRA	SP	11H28M06	2,5	VOZ		0,06
019	12/09/2024	3848-4394	LOUVEIRA	SP	08H22M30	1,0	VOZ		0,02
020	12/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H57M00	1,0	VOZ		0,02
021	13/09/2024	2142-4828	LOUVEIRA	SP	16H10M30	1,0	VOZ		0,02
022	16/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H30M54	1,0	VOZ		0,02
023	16/09/2024	3876-6411	VINHEDO	SP	11H56M42	1,0	VOZ		0,02
024	16/09/2024	3876-6411	VINHEDO	SP	12H00M42	1,0	VOZ		0,02
025	16/09/2024	3876-6411	VINHEDO	SP	13H30M24	1,0	VOZ		0,02
026	17/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H01M48	4,0	VOZ		0,10
027	17/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H31M24	3,0	VOZ		0,07
028	18/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H31M36	4,5	VOZ		0,11
029	18/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H13M54	6,0	VOZ		0,15
030	18/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H21M36	5,0	VOZ		0,12
031	18/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H47M30	1,0	VOZ		0,02
032	18/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H39M12	1,0	VOZ		0,02
033	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H37M00	10,0	VOZ		0,25
034	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H55M42	5,0	VOZ		0,12
035	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H13M36	2,5	VOZ		0,06
036	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H46M00	4,5	VOZ		0,11
037	19/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H58M24	2,0	VOZ		0,05
038	19/09/2024	3948-5328	LOUVEIRA	SP	11H51M54	2,5	VOZ		0,06
Subtotal									** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
039	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H22M30	5,0	VOZ	0,02
040	25/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	06H12M48	3,0	VOZ	0,02
041	26/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H09M54	1,0	VOZ	0,02
042	29/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H23M48	2,0	VOZ	0,02
043	31/08/2024	3848-4412	LOUVEIRA	SP	19H58M12	1,0	VOZ	0,02
044	01/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H47M06	6,0	VOZ	0,02
045	01/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H21M42	2,5	VOZ	0,02
046	01/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H57M00	4,5	VOZ	0,02
047	01/09/2024	3878-1512	LOUVEIRA	SP	15H43M48	2,0	VOZ	0,02
048	01/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H50M54	1,0	VOZ	0,02
049	05/09/2024	3848-4149	LOUVEIRA	SP	04H39M18	1,0	VOZ	0,02
050	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H38M30	1,5	VOZ	0,02
051	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H40M36	4,0	VOZ	0,02
052	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	03H31M54	7,0	VOZ	0,02
053	08/09/2024	3848-3532	LOUVEIRA	SP	17H17M00	1,5	VOZ	0,02
054	08/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H40M24	2,5	VOZ	0,02
055	08/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H51M12	2,5	VOZ	0,02
056	08/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H37M30	4,0	VOZ	0,02
057	08/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H18M06	1,0	VOZ	0,02
058	08/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H58M42	1,5	VOZ	0,02
059	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H51M18	1,5	VOZ	0,02
060	09/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H47M24	1,0	VOZ	0,02
061	10/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	02H05M12	2,0	VOZ	0,02
062	11/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H05M12	1,0	VOZ	0,02
063	15/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H28M30	1,0	VOZ	0,02
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
064	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,14CR
Subtotal		**0,14CR**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	104,0 MIN	
065	ADICIONAIS VOZ	104,0 MIN	2,45
066	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	93 CHA	15,81
Subtotal			**18,26**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	25 CHA	
067	ADICIONAIS VOZ	25 CHA	0,50
Subtotal			**0,50**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
068	20/08/2024	99823-6298	AREA-019	CLARO	18H51M06	0,5	NORMAL	0,13
069	21/08/2024	98741-0778	AREA-019	TIM	16H50M48	1,0	NORMAL	0,27

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

114011000039223004

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	26/08/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	06H16M24	0,5	REDUZIDA	0,09
002	26/08/2024	99963-0675	AREA-019	VIVO	16H03M48	0,6	NORMAL	0,16
003	28/08/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	06H52M36	2,5	REDUZIDA	0,48
004	28/08/2024	98974-9715	AREA-019	CLARO	14H23M48	0,5	NORMAL	0,13
005	28/08/2024	99903-5767	AREA-019	CLARO	18H55M12	0,5	NORMAL	0,13
006	29/08/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	18H57M36	0,5	NORMAL	0,13
007	29/08/2024	99994-6944	AREA-019	CLARO	11H25M48	0,5	NORMAL	0,13
008	01/09/2024	99330-2124	AREA-019	CLARO	10H51M36	0,5	REDUZIDA	0,09
009	01/09/2024	99330-2124	AREA-019	CLARO	10H54M06	0,5	REDUZIDA	0,09
010	01/09/2024	99330-2124	AREA-019	CLARO	10H57M30	2,2	REDUZIDA	0,42
011	02/09/2024	99528-1038	AREA-019	VIVO	10H57M54	2,9	NORMAL	0,80
012	03/09/2024	99627-8977	AREA-019	VIVO	14H37M48	0,5	NORMAL	0,13
013	05/09/2024	99454-6825	AREA-019	VIVO	09H15M36	0,5	NORMAL	0,13
014	05/09/2024	99691-4792	AREA-019	VIVO	11H44M00	0,5	NORMAL	0,13
015	07/09/2024	98221-5058	AREA-019	VIVO	11H48M30	1,2	REDUZIDA	0,23
016	10/09/2024	98143-0693	AREA-019	TIM	12H41M42	0,6	NORMAL	0,16
017	10/09/2024	98143-0693	AREA-019	TIM	12H54M42	0,5	NORMAL	0,13
018	10/09/2024	99153-3061	AREA-019	CLARO	11H38M36	1,5	NORMAL	0,41
019	10/09/2024	99799-0562	AREA-019	VIVO	12H45M30	0,5	NORMAL	0,13
020	10/09/2024	99893-2619	AREA-019	CLARO	12H43M18	1,2	NORMAL	0,33
021	11/09/2024	99920-1330	AREA-019	VIVO	10H23M00	6,2	NORMAL	1,71
022	12/09/2024	99988-6966	AREA-019	CLARO	09H45M42	0,9	NORMAL	0,24
023	14/09/2024	99354-1739	AREA-019	CLARO	18H46M06	0,9	NORMAL	0,24
024	14/09/2024	99688-1213	AREA-019	VIVO	15H53M36	0,5	NORMAL	0,13
025	14/09/2024	99858-0396	AREA-019	VIVO	15H55M06	0,5	NORMAL	0,13
026	15/09/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	07H10M24	0,5	REDUZIDA	0,09
027	17/09/2024	99772-2468	AREA-019	TIM	06H34M00	0,5	REDUZIDA	0,09
028	18/09/2024	99838-0491	AREA-019	VIVO	14H40M42	2,0	NORMAL	0,55
029	19/09/2024	99583-7431	AREA-019	CLARO	18H04M30	0,5	NORMAL	0,13
030	19/09/2024	99838-0491	AREA-019	VIVO	10H13M00	0,5	NORMAL	0,13
031	19/09/2024	99838-0491	AREA-019	VIVO	16H24M48	1,0	NORMAL	0,27
Subtotal								**8,54**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
032	20/08/2024	95317-9437	AREA-011		07H44M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
033	20/08/2024	95317-9437	AREA-011		07H53M30	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
034	20/08/2024	4431-0100	JUNDIAI	SP	11H35M36	1,0	DIFERENCIADA	0,75
035	20/08/2024	4431-0309	JUNDIAI	SP	16H51M42	7,0	DIFERENCIADA	5,31
036	20/08/2024	4523-5480	JUNDIAI	SP	11H12M18	2,8	DIFERENCIADA	2,12
037	24/08/2024	96252-3771	AREA-011		04H18M48	0,7	NO ESTADO REDUZIDA	0,84
038	24/08/2024	99759-6918	AREA-017		07H52M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
039	26/08/2024	4586-8068	JUNDIAI	SP	11H42M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
040	26/08/2024	4586-8068	JUNDIAI	SP	11H47M48	1,0	DIFERENCIADA	0,75
041	27/08/2024	3224-1020	SAO PAULO	SP	09H50M30	1,3	DIFERENCIADA	0,98
042	27/08/2024	3395-8457	JUNDIAI	SP	10H07M24	3,9	DIFERENCIADA	2,96
043	27/08/2024	4586-7781	JUNDIAI	SP	11H50M36	2,6	DIFERENCIADA	1,97
044	28/08/2024	99662-3546	AREA-011		09H12M12	0,8	DENTRO DO ESTADO	0,96
045	28/08/2024	97420-5665	AREA-013		16H00M06	3,0	DENTRO DO ESTADO	3,62
046	29/08/2024	4521-0234	JUNDIAI	SP	16H21M06	1,2	DIFERENCIADA	0,91
047	01/09/2024	99759-6918	AREA-017		10H53M06	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
048	02/09/2024	3721-4469	SAO PAULO	SP	10H38M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
049	02/09/2024	3659-1642	BILAC	SP	08H07M30	3,8	NORMAL	2,49
050	04/09/2024	4591-7800	ITUPEVA	SP	10H20M18	1,0	DIFERENCIADA	0,75
051	05/09/2024	3346-9966	SAO PAULO	SP	14H42M30	1,0	DIFERENCIADA	0,75
052	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		20H30M12	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
053	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		20H56M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
054	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		21H07M48	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
055	06/09/2024	3367-7333	CAMPINAS	SP	15H05M18	5,9	DIFERENCIADA	2,17
056	06/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	21H01M18	5,4	REDUZIDA	0,77
057	06/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	21H11M12	10,4	REDUZIDA	1,49
058	06/09/2024	4583-8266	JUNDIAI	SP	21H41M36	1,0	REDUZIDA	0,14
059	07/09/2024	99928-3090	AREA-011		16H25M42	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
060	07/09/2024	99928-3090	AREA-065		16H24M36	0,5	FORA ESTADO REDUZIDA	0,73
061	08/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	21H37M36	2,9	REDUZIDA	0,41
062	09/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	06H16M36	1,5	REDUZIDA	0,21
063	09/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	08H43M00	8,2	NORMAL	3,06
064	11/09/2024	5012-3799	SAO PAULO	SP	14H55M54	6,0	DIFERENCIADA	4,55
065	13/09/2024	3241-2725	SAO PAULO	SP	11H00M18	2,0	DIFERENCIADA	1,51
066	13/09/2024	3241-5367	SAO PAULO	SP	11H19M18	1,0	DIFERENCIADA	0,75
067	13/09/2024	3231-3020	CAMPINAS	SP	10H42M18	1,0	DIFERENCIADA	0,36
068	14/09/2024	3521-7555	CAMPINAS	SP	00H59M36	16,2	SUPER REDUZIDA	0,57
069	16/09/2024	4521-2450	JUNDIAI	SP	13H26M42	1,0	NORMAL	0,37
070	16/09/2024	4521-2450	JUNDIAI	SP	13H28M00	1,0	NORMAL	0,37
071	16/09/2024	4521-2450	JUNDIAI	SP	16H14M48	2,8	DIFERENCIADA	2,12
072	16/09/2024	4521-3799	JUNDIAI	SP	15H07M30	1,0	DIFERENCIADA	0,75
073	18/09/2024	2107-0488	SAO PAULO	SP	11H40M42	2,8	DIFERENCIADA	2,12
074	18/09/2024	5016-2940	SAO PAULO	SP	08H59M36	1,0	MISTA	0,37
075	18/09/2024	5016-2940	SAO PAULO	SP	09H58M00	1,0	DIFERENCIADA	0,75
076	18/09/2024	5043-3476	SAO PAULO	SP	10H35M42	6,3	DIFERENCIADA	4,78
077	19/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	19H51M36	2,0	NORMAL	0,74
078	19/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	19H54M36	8,5	NORMAL	3,17
079	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							5,75CR
Subtotal								**57,97**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
080	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	8,39CR
Subtotal		**8,39CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**174,83**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**31,47**
PIS: Base de Cálculo:	**143,36**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,92**
COFINS: Base de Cálculo:	**143,36**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,30**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84670000001-7	75891029113-0
	44384835320-9	02255250306-6
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		175,89

DOCUMENTO: 031705
AUTENTICACAO SISBB: 0.81D.A42.429.75D.FC9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1650 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3848-3532 0	3	09233033240

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,89	06/03/2025	02/2025

00010741

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/03/2025

7208091889008050000000074320260225

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Outros Serviços	11,72
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,80
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	27,07
Ligações para Celular	7,03
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	48,57
Descontos Fixo	8,86CR
TOTAL A PAGAR	**175,89**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

JB50160000107413150O

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	02/25	5	2750 5645

Total da Fatura	DV	Vencimento
175,89	7	06/03/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846700000017 758910291130 443848353209 022552503066

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.392.921/02/25-00001/00004
Emissão 26/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1651 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,89	06/03/2025	02/2025

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Reservado ao Fisco: 03D7.E149.1C1E.3508.B9EC.1CB6.D4E6.81E9

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/02/25 A 06/03/25	89,56
Subtotal		**89,56**

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 061224 / 030225	2,99
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 061224 / 030225	2,95
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060125 / 030225	1,87
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060125 / 030225	3,91
Subtotal		**11,72**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	191,5 MIN	
006	ADICIONAIS VOZ	191,5 MIN	4,46
007	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	133 CHA	22,61
Subtotal			**27,07**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	40 CHA	
008	ADICIONAIS VOZ	40 CHA	0,80
Subtotal			**0,80**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Início	Duração	Modalidade	
009	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H05M54	1,5	VOZ	0,00
010	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H29M00	2,5	VOZ	0,00
011	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H38M06	1,5	VOZ	0,00
012	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H07M12	2,5	VOZ	0,00
013	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H04M24	4,5	VOZ	0,00
014	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H30M12	1,0	VOZ	0,00
015	20/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H40M54	2,0	VOZ	0,00
016	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H28M12	2,0	VOZ	0,00
017	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H38M54	3,0	VOZ	0,00
018	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H10M48	4,0	VOZ	0,00
019	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H32M00	4,0	VOZ	0,00
020	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H07M18	3,0	VOZ	0,00
021	22/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H15M54	3,0	VOZ	0,00
022	22/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H34M30	7,0	VOZ	0,00
023	22/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H46M48	2,5	VOZ	0,00
024	23/01/2025	3848-1039	LOUVEIRA	SP	08H26M24	1,0	VOZ	0,00
025	23/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H33M00	3,5	VOZ	0,00
026	23/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H05M30	3,0	VOZ	0,00
027	23/01/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	09H49M24	5,5	VOZ	0,00
028	23/01/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	10H21M00	1,5	VOZ	0,00
029	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H16M18	8,5	VOZ	0,00
030	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H40M24	2,0	VOZ	0,00
031	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H36M54	3,0	VOZ	0,00
032	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H24M48	6,0	VOZ	0,00
033	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H38M12	2,0	VOZ	0,00
034	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H40M48	2,0	VOZ	0,00
035	24/01/2025	3878-0814	LOUVEIRA	SP	11H19M24	1,5	VOZ	0,00
036	24/01/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H38M48	8,0	VOZ	0,00
037	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H14M06	1,5	VOZ	0,00
038	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H36M48	1,0	VOZ	0,00
039	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H39M00	5,5	VOZ	0,00
040	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H52M42	1,0	VOZ	0,00
041	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H20M48	2,0	VOZ	0,00
042	27/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H04M48	2,0	VOZ	0,00
043	27/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H06M48	1,0	VOZ	0,00
044	27/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H51M54	2,0	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 09233033240
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.392.921/02/25-00002/00004
Emissão 26/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1652 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,89	06/03/2025	02/2025

001	28/01/2025	3848-1158	LOUVEIRA	SP	15H26M06	1,0	VOZ	0,00
002	28/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H38M30	5,0	VOZ	0,00
003	28/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H50M30	2,5	VOZ	0,00
004	28/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H59M06	3,5	VOZ	0,00
005	29/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H13M54	3,0	VOZ	0,00
006	29/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H41M42	2,0	VOZ	0,00
007	29/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H16M48	4,0	VOZ	0,00
008	29/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H40M00	5,0	VOZ	0,00
009	29/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H57M48	1,0	VOZ	0,00
010	29/01/2025	3878-9810	LOUVEIRA	SP	11H13M18	1,0	VOZ	0,00
011	30/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H29M00	3,5	VOZ	0,00
012	30/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H47M00	3,0	VOZ	0,00
013	30/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H01M54	4,5	VOZ	0,00
014	30/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H49M54	1,0	VOZ	0,00
015	30/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H09M36	1,5	VOZ	0,00
016	31/01/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	23H39M06	1,0	VOZ	0,02
017	31/01/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	23H50M24	1,0	VOZ	0,02
018	31/01/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	23H56M24	1,0	VOZ	0,02
019	31/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H03M06	3,5	VOZ	0,08
020	31/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H03M00	2,5	VOZ	0,06
021	31/01/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	23H37M00	1,0	VOZ	0,02
022	31/01/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	23H51M48	2,5	VOZ	0,06
023	31/01/2025	3878-3643	LOUVEIRA	SP	10H49M48	9,0	VOZ	0,20
024	01/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H33M48	3,5	VOZ	0,08
025	03/02/2025	3848-1151	LOUVEIRA	SP	18H26M42	1,0	VOZ	0,02
026	03/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H55M48	1,5	VOZ	0,03
027	03/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H14M48	2,0	VOZ	0,05
028	03/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H52M12	4,0	VOZ	0,10
029	03/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H04M30	2,0	VOZ	0,05
030	03/02/2025	3878-9760	LOUVEIRA	SP	10H50M18	11,0	VOZ	0,27
031	04/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H20M24	1,0	VOZ	0,02
032	04/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H21M00	2,0	VOZ	0,05
033	04/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H32M24	2,0	VOZ	0,05
034	04/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H36M42	1,0	VOZ	0,02
035	05/02/2025	3848-1700	LOUVEIRA	SP	20H30M12	1,0	VOZ	0,02
036	05/02/2025	3848-1700	LOUVEIRA	SP	20H30M30	1,0	VOZ	0,02
037	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H02M30	3,0	VOZ	0,07
038	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H40M30	4,0	VOZ	0,10
039	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H08M06	1,5	VOZ	0,03
040	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H14M42	1,0	VOZ	0,02
041	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H15M30	2,0	VOZ	0,05
042	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H27M48	1,5	VOZ	0,03
043	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H32M12	4,5	VOZ	0,11
044	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H37M06	3,0	VOZ	0,07
045	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H40M06	3,0	VOZ	0,07
046	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H43M00	13,0	VOZ	0,32
047	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H08M24	2,0	VOZ	0,05
048	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H12M48	1,5	VOZ	0,03
049	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H14M30	1,5	VOZ	0,03
050	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H16M42	2,0	VOZ	0,05
051	05/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H55M00	1,5	VOZ	0,03
052	06/02/2025	3848-3088	LOUVEIRA	SP	12H33M24	1,0	VOZ	0,02
053	06/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H52M36	2,0	VOZ	0,05
054	06/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H21M00	3,0	VOZ	0,07
055	06/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H24M06	2,0	VOZ	0,05
056	06/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H30M06	4,0	VOZ	0,10
057	06/02/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	12H38M48	1,0	VOZ	0,02
058	06/02/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	12H39M36	1,5	VOZ	0,03
059	07/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H33M54	3,5	VOZ	0,08
060	07/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H39M36	2,0	VOZ	0,05
061	08/02/2025	3848-1730	LOUVEIRA	SP	12H16M00	1,0	VOZ	0,02
062	08/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H56M00	1,0	VOZ	0,02
063	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H15M42	5,0	VOZ	0,12
064	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H57M18	2,0	VOZ	0,05
065	10/02/2025	3878-3202	LOUVEIRA	SP	11H57M30	4,0	VOZ	0,10
066	10/02/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H00M42	1,0	VOZ	0,02
067	10/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H10M18	4,5	VOZ	0,11
068	10/02/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	08H53M48	1,5	VOZ	0,03
069	11/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H31M54	1,5	VOZ	0,03
070	11/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H50M42	2,5	VOZ	0,06
071	11/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H17M30	1,0	VOZ	0,02
072	12/02/2025	3848-1471	LOUVEIRA	SP	09H18M00	1,0	VOZ	0,02
073	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H21M12	1,0	VOZ	0,02
074	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H51M24	1,5	VOZ	0,03
075	12/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H00M30	2,5	VOZ	0,06
076	12/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H26M00	1,5	VOZ	0,03
077	12/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H22M54	2,0	VOZ	0,05
078	13/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H24M48	1,0	VOZ	0,02
079	13/02/2025	3878-3202	LOUVEIRA	SP	08H27M48	2,5	VOZ	0,06
080	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H43M06	2,5	VOZ	0,06
081	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H11M54	2,0	VOZ	0,05
082	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H13M42	1,0	VOZ	0,02
083	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H19M18	2,5	VOZ	0,06
084	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H20M06	2,0	VOZ	0,05
085	14/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H04M12	1,5	VOZ	0,03
086	14/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H51M24	1,5	VOZ	0,03
087	14/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H28M24	1,0	VOZ	0,02
088	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H44M36	3,5	VOZ	0,08
089	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H16M36	1,5	VOZ	0,03
090	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H42M24	1,0	VOZ	0,02
091	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H42M54	1,5	VOZ	0,03

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

J5016000107413260

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H29M24	6,0	VOZ	0,15
002	15/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H37M24	2,0	VOZ	0,05
003	15/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H26M42	1,0	VOZ	0,02
004	17/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H35M18	1,0	VOZ	0,02
005	17/02/2025	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H37M06	2,5	VOZ	0,06
006	17/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H32M00	1,0	VOZ	0,02
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
007	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H08M30	1,5	VOZ	0,02
008	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H15M42	5,5	VOZ	0,02
009	21/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H45M00	3,0	VOZ	0,02
010	24/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H19M36	1,5	VOZ	0,02
011	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H42M36	3,0	VOZ	0,02
012	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H59M06	1,0	VOZ	0,02
013	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H00M00	3,0	VOZ	0,02
014	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H39M54	1,5	VOZ	0,02
015	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H36M06	2,0	VOZ	0,02
016	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H48M06	1,5	VOZ	0,02
017	25/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H06M36	3,0	VOZ	0,02
018	26/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H04M12	9,0	VOZ	0,02
019	26/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H26M42	1,0	VOZ	0,02
020	26/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H34M24	2,5	VOZ	0,02
021	26/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H36M36	1,0	VOZ	0,02
022	26/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H36M48	2,5	VOZ	0,02
023	27/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	05H53M06	1,0	VOZ	0,02
024	29/01/2025	3848-8917	LOUVEIRA	SP	00H03M06	3,0	VOZ	0,02
025	31/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	05H20M18	3,5	VOZ	0,02
026	02/02/2025	1340-0000	LOUVEIRA	SP	23H40M42	1,0	VOZ	0,02
027	02/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H55M12	1,0	VOZ	0,02
028	02/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H55M30	4,0	VOZ	0,02
029	02/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H32M42	1,0	VOZ	0,02
030	02/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	17H35M18	1,0	VOZ	0,02
031	02/02/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H49M54	1,0	VOZ	0,02
032	03/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	02H18M54	2,5	VOZ	0,02
033	03/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	02H29M00	2,5	VOZ	0,02
034	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H49M48	2,0	VOZ	0,02
035	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H50M42	1,5	VOZ	0,02
036	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H15M30	6,5	VOZ	0,02
037	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H37M12	1,0	VOZ	0,02
038	08/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H40M18	3,0	VOZ	0,02
039	08/02/2025	3848-9933	LOUVEIRA	SP	14H51M18	1,0	VOZ	0,02
040	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H00M24	1,0	VOZ	0,02
041	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H01M12	1,5	VOZ	0,02
042	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H59M18	2,0	VOZ	0,02
043	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H09M48	3,5	VOZ	0,02
044	09/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H05M12	4,0	VOZ	0,02
045	10/02/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H30M06	1,0	VOZ	0,02
046	16/02/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	18H41M18	2,0	VOZ	0,02
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
047	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,25CR
Subtotal		**0,25CR**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
048	22/01/2025	99779-8505	AREA-019	VIVO	16H06M30	0,6	NORMAL	0,16
049	23/01/2025	98166-6576	AREA-019	TIM	09H56M36	3,6	NORMAL	1,00
050	24/01/2025	98241-5943	AREA-019	TIM	12H17M42	0,7	NORMAL	0,19
051	26/01/2025	98710-2758	AREA-019	TIM	15H24M06	0,5	REDUZIDA	0,09
052	26/01/2025	99162-2686	AREA-019	CLARO	10H46M12	0,5	REDUZIDA	0,09
053	27/01/2025	97120-9327	AREA-019	VIVO	15H00M18	0,9	NORMAL	0,25
054	29/01/2025	97127-7485	AREA-019	VIVO	15H03M42	2,4	NORMAL	0,66
055	29/01/2025	98893-4909	AREA-019	TIM	18H10M06	0,5	NORMAL	0,13
056	31/01/2025	98917-5187	AREA-019	CLARO	20H04M42	2,4	NORMAL	0,66
057	31/01/2025	98923-6395	AREA-019	CLARO	16H26M12	0,5	NORMAL	0,13
058	01/02/2025	99836-2186	AREA-019	VIVO	15H38M54	0,6	NORMAL	0,16
059	03/02/2025	98721-7605	AREA-019	TIM	16H16M48	0,5	NORMAL	0,13
060	03/02/2025	98721-7605	AREA-019	TIM	16H44M00	0,5	NORMAL	0,13
061	03/02/2025	98801-5351	AREA-019	TIM	10H45M36	0,5	NORMAL	0,13
062	04/02/2025	99129-1908	AREA-019	CLARO	09H36M30	2,3	NORMAL	0,64
063	04/02/2025	99129-1908	AREA-019	CLARO	09H41M24	2,2	NORMAL	0,61
064	05/02/2025	97113-0723	AREA-019	VIVO	23H18M48	0,7	REDUZIDA	0,13
065	05/02/2025	98345-4152	AREA-019	TIM	16H11M54	0,5	NORMAL	0,13
066	06/02/2025	98315-4691	AREA-019	CLARO	11H23M36	0,7	NORMAL	0,19
067	06/02/2025	99602-5141	AREA-019	CLARO	10H58M42	1,2	NORMAL	0,33
068	07/02/2025	99636-0974	AREA-019	VIVO	15H43M00	0,5	NORMAL	0,13
069	10/02/2025	98838-7474	AREA-019	TIM	05H33M48	2,5	REDUZIDA	0,48
070	10/02/2025	98970-5912	AREA-019	CLARO	14H55M06	0,5	NORMAL	0,13
071	11/02/2025	97411-5997	AREA-019	CLARO	16H18M42	0,5	NORMAL	0,13
072	13/02/2025	98975-6178	AREA-019	CLARO	07H06M18	0,5	NORMAL	0,13
073	16/02/2025	99638-7116	AREA-019	VIVO	14H16M30	0,5	REDUZIDA	0,09
Subtotal								**7,03**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
074	20/01/2025	3978-0360	SAO PAULO	SP	11H42M12	1,0	DIFERENCIADA	0,75
075	23/01/2025	94126-3539	AREA-011		12H12M54	0,9	DENTRO DO ESTADO	1,08
076	23/01/2025	4004-4828	SAO PAULO	SP	11H08M48	2,3	DIFERENCIADA	1,74
077	25/01/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	22H30M18	1,4	REDUZIDA	0,20
078	25/01/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	22H38M30	3,3	REDUZIDA	0,47
079	26/01/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	00H11M30	2,5	SUPER REDUZIDA	0,15
080	27/01/2025	94205-3385	AREA-011		14H59M42	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
081	27/01/2025	3378-8220	JUNDIAI	SP	08H49M18	2,8	NORMAL	1,04
082	29/01/2025	97541-2374	AREA-011		07H24M48	1,3	DENTRO DO ESTADO	1,56
083	29/01/2025	3222-1107	SOROCABA	SP	10H48M54	1,0	DIFERENCIADA	0,75
084	31/01/2025	3978-0360	SAO PAULO	SP	10H29M48	4,7	DIFERENCIADA	3,57
085	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H05M00	1,0	REDUZIDA	0,14
086	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H06M18	1,6	REDUZIDA	0,23
087	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H12M36	2,0	REDUZIDA	0,28
088	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H14M54	3,7	REDUZIDA	0,53
089	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H19M00	4,8	REDUZIDA	0,69
090	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	18H19M12	1,0	REDUZIDA	0,14
091	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	18H21M00	1,0	REDUZIDA	0,14
092	01/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	18H21M54	1,7	REDUZIDA	0,24

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.392.921/02/25-00004/00004
Emissão 26/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1654 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,89	06/03/2025	02/2025

001	02/02/2025	95924-4371	AREA-011		16H55M24	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
002	02/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	15H51M00	2,1	REDUZIDA	0,30
003	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H01M30	2,1	DIFERENCIADA	1,59
004	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H05M06	3,1	DIFERENCIADA	2,35
005	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H08M06	1,2	DIFERENCIADA	0,91
006	03/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H11M00	6,6	DIFERENCIADA	5,01
007	04/02/2025	5112-9000	SAO PAULO	SP	11H46M30	2,3	DIFERENCIADA	1,74
008	05/02/2025	2923-9000	JUNDIAI	SP	11H44M36	1,4	DIFERENCIADA	1,06
009	05/02/2025	2923-9000	JUNDIAI	SP	11H46M42	2,4	DIFERENCIADA	1,82
010	05/02/2025	2923-9000	JUNDIAI	SP	11H54M12	1,4	DIFERENCIADA	1,06
011	05/02/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	11H59M18	2,5	MISTA	1,89
012	05/02/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	15H03M42	3,2	DIFERENCIADA	2,43
013	05/02/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	16H55M00	2,6	DIFERENCIADA	1,97
014	05/02/2025	4523-5002	JUNDIAI	SP	14H49M00	3,0	DIFERENCIADA	2,27
015	05/02/2025	4523-5480	JUNDIAI	SP	14H45M12	1,1	DIFERENCIADA	0,83
016	05/02/2025	4523-5860	JUNDIAI	SP	11H49M18	1,1	DIFERENCIADA	0,83
017	05/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	13H25M30	2,5	NORMAL	0,93
018	05/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	13H46M36	5,2	NORMAL	1,94
019	05/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	13H52M24	5,3	NORMAL	1,97
020	08/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H05M24	1,0	NORMAL	0,37
021	08/02/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H08M30	1,0	NORMAL	0,37
022	08/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	13H11M12	1,8	NORMAL	0,67
023	11/02/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	17H11M12	1,0	DIFERENCIADA	0,75
024	13/02/2025	99874-1669	AREA-081		08H39M24	0,5	FORA DO ESTADO	0,73
025	15/02/2025	97152-5937	AREA-011		11H24M18	3,9	DENTRO DO ESTADO	4,70
026	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							4,82CR
Subtotal								**48,57**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
027	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	8,86CR
Subtotal		**8,86CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**173,03**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**31,15**
PIS: Base de Cálculo:	**141,89**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,92**
PIS: Base de Cálculo:	**11,72**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,19**
COFINS: Base de Cálculo:	**141,89**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,26**
COFINS: Base de Cálculo:	**11,72**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**0,89**

B50160000107413370 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	76991029113-7
	44384835320-9	01259250206-1
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		176,99

DOCUMENTO: 031706
AUTENTICACAO SISBB: 4.ECB.CD6.89E.F1F.101

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1618 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3532 0 | DV 3 | NRC 09233033240

Total da Fatura	Vencimento	Mês
176,99	06/02/2025	01/2025

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/02/2025

7208091889003910000000075220290125

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	1,20
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	33,21
Ligações para Celular	20,05
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	41,89
Descontos Fixo	8,92CR
TOTAL A PAGAR	**176,99**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

TA501600010759331100

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	01/25	9	2090 5347

Total da Fatura	DV	Vencimento
176,99	0	06/02/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 769910291137 443848353209 012592502061

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.234.643/01/25-00001/00004
Emissão 27/01/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1619 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
176,99	06/02/2025	01/2025

Reservado ao Fisco: 4C9B.D6F0.E594.317E.BB5E.A535.1000.97C2

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/01/25 A 06/02/25		89,56
Subtotal			**89,56**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	307,0 MIN	
002	ADICIONAIS VOZ	307,0 MIN	7,20
003	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	153 CHA	26,01
Subtotal			**33,21**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	60 CHA	
004	ADICIONAIS VOZ	60 CHA	1,20
Subtotal			**1,20**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
005	11/12/2024	3876-6041	VINHEDO	SP	15H19M12	1,0	VOZ	0,00
006	21/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H53M30	1,5	VOZ	0,00
007	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H30M06	1,0	VOZ	0,00
008	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H12M42	3,0	VOZ	0,00
009	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H17M24	1,0	VOZ	0,00
010	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H18M24	3,5	VOZ	0,00
011	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H44M18	2,5	VOZ	0,00
012	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H34M00	13,5	VOZ	0,00
013	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H53M12	4,5	VOZ	0,00
014	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H18M00	1,0	VOZ	0,00
015	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H19M00	3,0	VOZ	0,00
016	23/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H36M06	1,5	VOZ	0,00
017	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H50M00	1,0	VOZ	0,00
018	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H51M00	2,5	VOZ	0,00
019	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H59M06	2,5	VOZ	0,00
020	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H41M18	1,0	VOZ	0,00
021	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H41M48	7,0	VOZ	0,00
022	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H47M18	1,0	VOZ	0,00
023	24/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H48M06	2,5	VOZ	0,00
024	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H01M30	1,0	VOZ	0,00
025	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H02M30	3,0	VOZ	0,00
026	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H06M42	2,0	VOZ	0,00
027	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H12M06	6,5	VOZ	0,00
028	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H29M30	3,5	VOZ	0,00
029	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H43M12	5,5	VOZ	0,00
030	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H29M48	1,5	VOZ	0,00
031	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H31M42	1,5	VOZ	0,00
032	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H30M36	1,0	VOZ	0,00
033	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H31M36	3,5	VOZ	0,00
034	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H08M54	1,0	VOZ	0,00
035	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H30M00	1,0	VOZ	0,00
036	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H30M24	3,0	VOZ	0,00
037	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H33M42	2,0	VOZ	0,00
038	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H35M42	1,5	VOZ	0,00
039	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H58M54	1,0	VOZ	0,00
040	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H03M36	6,5	VOZ	0,00
041	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H14M42	2,5	VOZ	0,00
042	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H32M48	4,5	VOZ	0,00
043	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H47M36	1,5	VOZ	0,00
044	27/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H51M24	7,0	VOZ	0,00
045	28/12/2024	3848-1458	LOUVEIRA	SP	11H57M30	2,0	VOZ	0,00
046	28/12/2024	3848-5123	LOUVEIRA	SP	06H13M00	4,0	VOZ	0,00
047	28/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H23M00	1,0	VOZ	0,00
048	28/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H23M30	3,0	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 09233033240
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.234.643/01/25-00002/00004
Emissão 27/01/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1620 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
176,99	06/02/2025	01/2025

001	30/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H47M42	2,5	VOZ	0,00
002	30/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H15M24	3,0	VOZ	0,00
003	31/12/2024	3848-1458	LOUVEIRA	SP	22H42M06	2,0	VOZ	0,05
004	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H53M00	6,0	VOZ	0,00
005	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H28M48	13,0	VOZ	0,00
006	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H52M42	3,0	VOZ	0,06
007	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H27M00	3,5	VOZ	0,08
008	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H51M24	3,0	VOZ	0,07
009	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H33M24	2,5	VOZ	0,06
010	31/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H51M54	7,0	VOZ	0,17
011	01/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H55M24	4,0	VOZ	0,10
012	02/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H27M18	7,0	VOZ	0,17
013	02/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H48M36	5,0	VOZ	0,12
014	02/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H16M06	6,5	VOZ	0,16
015	02/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H20M42	2,0	VOZ	0,05
016	02/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H05M24	3,5	VOZ	0,08
017	02/01/2025	3878-2004	LOUVEIRA	SP	11H42M36	1,0	VOZ	0,02
018	02/01/2025	3878-2004	LOUVEIRA	SP	12H05M24	1,0	VOZ	0,02
019	03/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H54M24	1,0	VOZ	0,02
020	03/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H54M54	3,0	VOZ	0,07
021	03/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H02M42	1,5	VOZ	0,03
022	03/01/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	13H33M48	2,5	VOZ	0,06
023	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H36M06	9,0	VOZ	0,22
024	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H48M00	4,5	VOZ	0,11
025	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H53M42	4,5	VOZ	0,11
026	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H19M54	7,0	VOZ	0,17
027	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H28M12	3,5	VOZ	0,08
028	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H53M48	1,0	VOZ	0,02
029	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H54M12	3,0	VOZ	0,07
030	06/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H24M36	3,5	VOZ	0,08
031	06/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H17M00	1,0	VOZ	0,02
032	06/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H18M24	1,5	VOZ	0,03
033	06/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H41M54	1,0	VOZ	0,02
034	06/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H22M18	1,0	VOZ	0,02
035	07/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H05M06	9,5	VOZ	0,24
036	07/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H14M54	2,0	VOZ	0,05
037	07/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H17M36	1,0	VOZ	0,02
038	07/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H20M18	3,0	VOZ	0,07
039	07/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H40M06	2,0	VOZ	0,05
040	07/01/2025	3878-3643	LOUVEIRA	SP	15H00M00	5,5	VOZ	0,13
041	07/01/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	08H34M36	2,0	VOZ	0,05
042	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H27M30	2,0	VOZ	0,05
043	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H20M24	3,5	VOZ	0,08
044	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H41M54	3,0	VOZ	0,07
045	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H52M36	6,0	VOZ	0,15
046	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H10M36	3,5	VOZ	0,08
047	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H36M24	1,5	VOZ	0,03
048	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H57M06	1,5	VOZ	0,03
049	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H55M18	1,0	VOZ	0,02
050	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H56M30	3,5	VOZ	0,08
051	08/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H43M06	1,0	VOZ	0,02
052	09/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H27M36	1,0	VOZ	0,02
053	09/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H28M12	4,5	VOZ	0,11
054	09/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H04M54	2,5	VOZ	0,06
055	09/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H19M42	2,0	VOZ	0,05
056	10/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H54M42	1,5	VOZ	0,03
057	10/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H04M00	7,0	VOZ	0,17
058	10/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H07M06	4,0	VOZ	0,10
059	10/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H45M48	3,0	VOZ	0,07
060	10/01/2025	3878-4226	LOUVEIRA	SP	09H12M36	1,5	VOZ	0,03
061	10/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H19M06	1,0	VOZ	0,02
062	11/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H59M06	6,5	VOZ	0,16
063	13/01/2025	3848-4131	LOUVEIRA	SP	14H06M42	1,0	VOZ	0,02
064	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H58M42	3,5	VOZ	0,08
065	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H41M24	2,5	VOZ	0,06
066	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H46M42	1,0	VOZ	0,02
067	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H47M12	1,0	VOZ	0,02
068	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H33M24	1,5	VOZ	0,03
069	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H07M42	3,0	VOZ	0,07
070	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H50M24	3,5	VOZ	0,08
071	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H01M30	1,5	VOZ	0,03
072	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H03M36	1,5	VOZ	0,03
073	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H05M18	1,0	VOZ	0,02
074	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H06M36	1,0	VOZ	0,02
075	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H07M42	5,5	VOZ	0,13
076	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H21M00	3,0	VOZ	0,07
077	14/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H34M12	3,0	VOZ	0,07
078	14/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H01M18	3,5	VOZ	0,08
079	14/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H53M00	2,0	VOZ	0,05
080	14/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H42M24	4,5	VOZ	0,11
081	14/01/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	19H53M12	5,0	VOZ	0,12
082	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H39M18	1,0	VOZ	0,02
083	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H44M36	1,0	VOZ	0,02
084	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H46M42	1,0	VOZ	0,02
085	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H52M18	1,0	VOZ	0,02
086	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H07M18	1,0	VOZ	0,02
087	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H21M36	1,0	VOZ	0,02
088	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H12M36	1,0	VOZ	0,02
089	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H41M24	2,0	VOZ	0,05
090	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H43M18	1,5	VOZ	0,03
091	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H22M48	3,0	VOZ	0,07

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

*T*A501600010759322200*

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H47M54	3,0	VOZ	0,07
002	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H35M36	8,5	VOZ	0,21
003	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H53M42	2,5	VOZ	0,06
004	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H59M30	2,0	VOZ	0,05
005	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H49M18	5,5	VOZ	0,13
006	15/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H23M42	4,5	VOZ	0,11
007	16/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H06M36	4,5	VOZ	0,11
008	16/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H26M06	5,0	VOZ	0,12
009	16/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H40M24	1,5	VOZ	0,03
010	16/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H10M30	3,5	VOZ	0,08
011	16/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H32M54	1,0	VOZ	0,02
012	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H10M24	2,5	VOZ	0,06
013	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H04M24	3,0	VOZ	0,07
014	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H46M18	3,5	VOZ	0,08
015	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H19M18	2,0	VOZ	0,05
016	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H59M18	3,0	VOZ	0,07
017	18/01/2025	3848-1268	LOUVEIRA	SP	13H10M06	1,0	VOZ	0,02
018	18/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H54M18	3,5	VOZ	0,08
Subtotal								** ** ,

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
019	22/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H15M54	2,0	VOZ	0,02
020	22/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H23M12	18,0	VOZ	0,02
021	22/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H19M30	10,5	VOZ	0,02
022	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H19M54	1,0	VOZ	0,02
023	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H21M12	4,0	VOZ	0,02
024	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H35M18	2,5	VOZ	0,02
025	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H04M06	2,0	VOZ	0,02
026	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H47M48	1,5	VOZ	0,02
027	25/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H52M00	4,0	VOZ	0,02
028	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H27M00	1,5	VOZ	0,02
029	26/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H42M24	1,0	VOZ	0,02
030	27/12/2024	1340-0000	LOUVEIRA	SP	01H30M18	1,0	VOZ	0,02
031	27/12/2024	1340-0000	LOUVEIRA	SP	03H36M42	1,0	VOZ	0,02
032	27/12/2024	3115-2284	VINHEDO	SP	02H43M12	1,0	VOZ	0,02
033	28/12/2024	3848-1151	LOUVEIRA	SP	01H03M12	1,5	VOZ	0,02
034	28/12/2024	3848-1512	LOUVEIRA	SP	01H01M48	1,0	VOZ	0,02
035	28/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H53M54	1,0	VOZ	0,02
036	28/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H54M42	5,0	VOZ	0,02
037	28/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H04M48	2,5	VOZ	0,02
038	29/12/2024	1340-0000	LOUVEIRA	SP	19H06M24	1,0	VOZ	0,02
039	29/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H06M30	1,0	VOZ	0,02
040	29/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H52M18	3,5	VOZ	0,02
041	29/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H08M24	1,0	VOZ	0,02
042	29/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H09M36	2,0	VOZ	0,02
043	29/12/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H57M06	7,0	VOZ	0,02
044	01/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H10M18	1,0	VOZ	0,02
045	01/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H10M42	3,5	VOZ	0,02
046	01/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H15M00	1,0	VOZ	0,02
047	01/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H15M24	4,0	VOZ	0,02
048	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H31M24	2,0	VOZ	0,02
049	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H43M00	8,5	VOZ	0,02
050	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H03M54	2,0	VOZ	0,02
051	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H39M48	2,5	VOZ	0,02
052	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H42M30	1,0	VOZ	0,02
053	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H42M54	2,0	VOZ	0,02
054	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H12M12	2,5	VOZ	0,02
055	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H59M48	3,5	VOZ	0,02
056	04/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H33M48	6,5	VOZ	0,02
057	04/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H23M30	1,5	VOZ	0,02
058	04/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H38M18	1,0	VOZ	0,02
059	05/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H47M30	3,5	VOZ	0,02
060	05/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H58M42	1,0	VOZ	0,02
061	05/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H59M54	9,5	VOZ	0,02
062	05/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	02H39M30	1,0	VOZ	0,02
063	07/01/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	00H23M00	1,0	VOZ	0,02
064	07/01/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	00H24M24	1,0	VOZ	0,02
065	08/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H07M18	1,5	VOZ	0,02
066	11/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H03M54	1,0	VOZ	0,02
067	11/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H45M54	1,0	VOZ	0,02
068	12/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H57M54	2,5	VOZ	0,02
069	12/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H50M36	2,5	VOZ	0,02
070	12/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H48M12	1,0	VOZ	0,02
071	13/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H59M24	5,0	VOZ	0,02
072	14/01/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H05M24	1,0	VOZ	0,02
073	17/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	03H16M06	2,5	VOZ	0,02
074	18/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H28M30	1,5	VOZ	0,02
075	19/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H37M24	4,0	VOZ	0,02
076	19/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H16M12	1,5	VOZ	0,02
077	19/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H30M06	2,5	VOZ	0,02
078	19/01/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H33M36	4,0	VOZ	0,02
Subtotal								** ** ,

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
079	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,40CR
Subtotal		**0,40CR**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
080	21/12/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	19H33M54	0,5	NORMAL	0,13
081	22/12/2024	99474-5795	AREA-019	CLARO	12H29M42	0,9	REDUZIDA	0,17
082	22/12/2024	99509-3168	AREA-019	CLARO	10H36M42	1,0	REDUZIDA	0,19
083	23/12/2024	98441-6432	AREA-019	TIM	09H03M12	1,8	NORMAL	0,50
084	24/12/2024	98220-0139	AREA-019	CLARO	23H47M18	0,5	REDUZIDA	0,09
085	24/12/2024	98242-8566	AREA-019	TIM	18H42M18	1,0	NORMAL	0,27
086	24/12/2024	99607-8324	AREA-019	TIM	18H22M36	0,6	NORMAL	0,16
087	24/12/2024	99607-8324	AREA-019	TIM	18H35M18	0,5	NORMAL	0,13
088	25/12/2024	98265-0866	AREA-019	TIM	02H27M12	1,6	REDUZIDA	0,31
089	25/12/2024	98802-6907	AREA-019	TIM	10H17M18	0,5	REDUZIDA	0,09
090	26/12/2024	99843-8398	AREA-019	VIVO	23H41M18	2,2	REDUZIDA	0,42
091	27/12/2024	98716-3710	AREA-019	TIM	14H35M48	0,5	NORMAL	0,13
092	27/12/2024	98716-3710	AREA-019	TIM	14H36M48	0,8	NORMAL	0,22
093	28/12/2024	99713-4001	AREA-019	VIVO	09H50M18	0,5	NORMAL	0,13
094	28/12/2024	99801-8472	AREA-019	VIVO	19H56M42	7,0	NORMAL	1,94
095	30/12/2024	98265-0866	AREA-019	TIM	19H09M36	7,8	NORMAL	2,17
096	30/12/2024	98770-6471	AREA-019	TIM	20H18M06	3,2	NORMAL	0,89

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1622 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 - CENTRO
13290-000 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
176,99	06/02/2025	01/2025

001	31/12/2024	98831-9135	AREA-019	TIM	05H02M18	0,5	REDUZIDA	0,09
002	31/12/2024	99504-6137	AREA-019	CLARO	15H46M42	0,5	NORMAL	0,13
003	31/12/2024	99504-6137	AREA-019	CLARO	15H54M24	0,7	NORMAL	0,19
004	31/12/2024	99504-6137	AREA-019	CLARO	17H12M36	0,5	NORMAL	0,13
005	01/01/2025	98931-1906	AREA-019	CLARO	11H08M18	0,6	NORMAL	0,16
006	01/01/2025	99951-4997	AREA-019	VIVO	18H03M12	1,9	REDUZIDA	0,37
007	02/01/2025	99744-9535	AREA-019	VIVO	15H52M48	4,7	NORMAL	1,30
008	03/01/2025	98212-5246	AREA-019	TIM	11H08M30	0,9	NORMAL	0,25
009	03/01/2025	98835-9689	AREA-019	CLARO	10H44M30	0,5	NORMAL	0,13
010	03/01/2025	99693-0694	AREA-019	VIVO	19H56M48	0,5	NORMAL	0,13
011	03/01/2025	99693-0694	AREA-019	VIVO	19H59M48	0,7	NORMAL	0,19
012	06/01/2025	99648-3484	AREA-019	TIM	19H31M12	15,8	NORMAL	4,40
013	07/01/2025	98239-0043	AREA-019	VIVO	14H16M48	1,2	NORMAL	0,33
014	07/01/2025	99362-1212	AREA-019	CLARO	13H19M36	0,6	NORMAL	0,16
015	08/01/2025	97169-7717	AREA-019	VIVO	17H40M30	0,8	NORMAL	0,22
016	09/01/2025	97162-9947	AREA-019	TIM	11H04M42	2,9	NORMAL	0,80
017	10/01/2025	99486-2424	AREA-019	CLARO	17H30M54	0,6	NORMAL	0,16
018	10/01/2025	99861-2276	AREA-019	VIVO	16H20M24	1,9	NORMAL	0,52
019	11/01/2025	98978-2139	AREA-019	CLARO	17H40M18	0,9	NORMAL	0,25
020	11/01/2025	99670-9868	AREA-019	VIVO	11H37M18	1,2	NORMAL	0,33
021	11/01/2025	99920-2798	AREA-019	VIVO	17H38M00	0,5	NORMAL	0,13
022	11/01/2025	99920-2798	AREA-019	VIVO	17H39M18	0,7	NORMAL	0,19
023	13/01/2025	99942-6801	AREA-019	VIVO	18H01M24	0,6	NORMAL	0,16
024	14/01/2025	99622-9316	AREA-019	VIVO	17H18M18	0,5	NORMAL	0,13
025	14/01/2025	99854-3534	AREA-019	VIVO	17H17M06	0,5	NORMAL	0,13
026	15/01/2025	98860-4924	AREA-019	CLARO	08H54M30	0,9	NORMAL	0,25
027	15/01/2025	98990-1579	AREA-019	CLARO	13H26M18	0,9	NORMAL	0,25
028	15/01/2025	99129-1908	AREA-019	CLARO	09H59M18	0,7	NORMAL	0,19
029	16/01/2025	97827-1942	AREA-019	CLARO	16H18M18	0,9	NORMAL	0,25
030	17/01/2025	98832-2678	AREA-019	CLARO	14H51M06	0,7	NORMAL	0,19
Subtotal								**20,05**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
031	20/12/2024	98747-7839	AREA-011		12H31M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
032	26/12/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	12H45M42	3,1	NORMAL	1,15
033	26/12/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H07M54	2,5	NORMAL	0,93
034	26/12/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H10M48	4,6	NORMAL	1,71
035	26/12/2024	4583-8207	JUNDIAI	SP	12H51M24	1,0	NORMAL	0,37
036	26/12/2024	4583-8207	JUNDIAI	SP	12H59M12	1,0	NORMAL	0,37
037	28/12/2024	97152-4924	AREA-011		17H54M54	4,3	DENTRO DO ESTADO	5,19
038	29/12/2024	3155-2040	SAO PAULO	SP	16H06M12	1,0	REDUZIDA	0,14
039	29/12/2024	3155-2355	SAO PAULO	SP	16H04M06	1,0	REDUZIDA	0,14
040	29/12/2024	3155-2355	SAO PAULO	SP	16H07M00	17,4	REDUZIDA	2,50
041	29/12/2024	3155-2355	SAO PAULO	SP	17H26M48	13,2	REDUZIDA	1,90
042	29/12/2024	4090-1740	SAO PAULO	SP	14H49M12	1,3	REDUZIDA	0,18
043	29/12/2024	4090-1750	SAO PAULO	SP	14H30M06	6,8	REDUZIDA	0,98
044	29/12/2024	4090-1750	SAO PAULO	SP	14H39M00	2,9	REDUZIDA	0,41
045	29/12/2024	4090-1750	SAO PAULO	SP	14H43M12	1,0	REDUZIDA	0,14
046	29/12/2024	4090-1750	SAO PAULO	SP	14H44M18	2,9	REDUZIDA	0,41
047	30/12/2024	96252-3771	AREA-011		08H12M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
048	30/12/2024	96252-3771	AREA-011		08H15M36	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
049	30/12/2024	96252-3771	AREA-011		08H28M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
050	30/12/2024	96523-7716	AREA-011		08H11M36	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
051	30/12/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	22H04M00	5,6	REDUZIDA	0,80
052	06/01/2025	3826-3707	CAMPINAS	SP	15H24M48	1,0	DIFERENCIADA	0,36
053	06/01/2025	3826-3707	CAMPINAS	SP	15H25M12	4,4	DIFERENCIADA	1,61
054	07/01/2025	97299-5434	AREA-011		13H23M12	1,0	DENTRO DO ESTADO	1,20
055	07/01/2025	99759-6918	AREA-017		13H05M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
056	07/01/2025	3826-3707	CAMPINAS	SP	08H16M18	1,2	NORMAL	0,21
057	07/01/2025	3826-3707	CAMPINAS	SP	10H51M24	1,0	DIFERENCIADA	0,36
058	07/01/2025	3826-3707	CAMPINAS	SP	10H52M12	1,0	DIFERENCIADA	0,36
059	08/01/2025	99186-4340	AREA-016		08H27M12	1,0	DENTRO DO ESTADO	1,20
060	08/01/2025	99186-4340	AREA-016		10H23M18	1,1	DENTRO DO ESTADO	1,32
061	08/01/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	03H21M24	1,0	SUPER REDUZIDA	0,06
062	08/01/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	03H22M48	1,1	SUPER REDUZIDA	0,06
063	09/01/2025	4216-2556	JUNDIAI	SP	12H31M12	3,4	NORMAL	1,26
064	10/01/2025	97688-8460	AREA-011		11H59M12	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
065	10/01/2025	99526-8473	AREA-011		14H20M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
066	15/01/2025	98950-7686	AREA-011		08H48M24	4,7	DENTRO DO ESTADO	5,67
067	15/01/2025	99526-8473	AREA-011		09H31M06	1,1	DENTRO DO ESTADO	1,32
068	17/01/2025	2923-7373	JUNDIAI	SP	09H10M42	1,1	DIFERENCIADA	0,83
069	17/01/2025	2923-7373	JUNDIAI	SP	09H15M48	5,2	DIFERENCIADA	3,95
Subtotal								**41,89**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
070	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	8,92CR
Subtotal		**8,92CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**185,91**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**33,46**
PIS: Base de Cálculo:	**152,44**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,00**
COFINS: Base de Cálculo:	**152,44**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,57**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TA501600010759333001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000001-6	48561029113-3
	44384835320-9	10240241106-4
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		148,56

DOCUMENTO: 031707
AUTENTICACAO SISBB: B.AA0.EE3.BB0.2EB.0C0

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

775 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3532 0 | DV 3 | NRC 09233033240

00060387

Total da Fatura	Vencimento	Mês
148,56	06/11/2024	10/2024

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

7208091889999990000000130220301024

Vencimento
06/11/2024

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,64
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	20,39
Ligações para Celular	15,51
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	29,95
Descontos Fixo	7,49CR
TOTAL A PAGAR	**148,56**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

T:401100060387215 00

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	10/24	X	2303 4141

Total da Fatura	DV	Vencimento
148,56	3	06/11/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 485610291133 443848353209 102402411064

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.731.889/10/24-00001/00003
Emissão 27/10/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

776 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
148,56	06/11/2024	10/2024

Reservado ao Fisco: 6638.3288.151C.F5D2.7449.1C77.8AAD.54AB

Planos Contratados **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/24 A 06/11/24 89,56
Subtotal **89,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H36M06	2,0	VOZ	0,00
003	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H28M24	1,0	VOZ	0,00
004	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H29M42	2,0	VOZ	0,00
005	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H02M18	2,0	VOZ	0,00
006	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H04M48	1,0	VOZ	0,00
007	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H08M30	4,0	VOZ	0,00
008	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H39M06	1,0	VOZ	0,00
009	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H39M36	2,5	VOZ	0,00
010	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H42M18	10,5	VOZ	0,00
011	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H52M48	5,5	VOZ	0,00
012	20/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H14M18	9,0	VOZ	0,00
013	20/09/2024	3878-1512	LOUVEIRA	SP	18H32M06	1,0	VOZ	0,00
014	20/09/2024	3948-8800	LOUVEIRA	SP	11H55M06	3,5	VOZ	0,00
015	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H53M00	1,5	VOZ	0,00
016	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H26M00	6,0	VOZ	0,00
017	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H12M54	1,0	VOZ	0,00
018	23/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H14M12	5,0	VOZ	0,00
019	23/09/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	11H06M30	1,0	VOZ	0,00
020	23/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	19H27M48	1,0	VOZ	0,00
021	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H11M42	1,0	VOZ	0,00
022	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H39M36	5,5	VOZ	0,00
023	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H32M48	2,5	VOZ	0,00
024	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H36M42	1,5	VOZ	0,00
025	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H16M30	2,5	VOZ	0,00
026	24/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H42M18	2,5	VOZ	0,00
027	24/09/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H15M54	5,5	VOZ	0,00
028	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H33M18	5,0	VOZ	0,00
029	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H12M18	3,0	VOZ	0,00
030	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H15M54	3,0	VOZ	0,00
031	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H17M54	3,5	VOZ	0,00
032	25/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H21M18	5,5	VOZ	0,00
033	25/09/2024	3948-5300	LOUVEIRA	SP	15H38M00	4,5	VOZ	0,00
034	26/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H45M18	1,5	VOZ	0,00
035	26/09/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H53M00	11,5	VOZ	0,00
036	26/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H30M00	2,0	VOZ	0,00
037	27/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H14M36	7,5	VOZ	0,00
038	27/09/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H34M42	1,0	VOZ	0,00
039	30/09/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	09H33M42	7,0	VOZ	0,00
040	30/09/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	13H54M06	1,5	VOZ	0,00
041	30/09/2024	3878-4577	LOUVEIRA	SP	09H55M06	2,5	VOZ	0,00
042	30/09/2024	3878-4577	LOUVEIRA	SP	09H58M18	2,0	VOZ	0,00
043	30/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H07M42	2,0	VOZ	0,01
044	30/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H32M18	1,5	VOZ	0,03
045	30/09/2024	3948-5300	LOUVEIRA	SP	09H21M12	1,5	VOZ	0,00
046	30/09/2024	3948-5300	LOUVEIRA	SP	09H22M42	4,5	VOZ	0,00
047	01/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H37M48	2,5	VOZ	0,06
048	02/10/2024	3848-1700	LOUVEIRA	SP	20H59M12	1,0	VOZ	0,02
049	02/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H32M24	1,5	VOZ	0,03
050	02/10/2024	3848-9933	LOUVEIRA	SP	15H24M30	2,5	VOZ	0,06
051	02/10/2024	3878-8800	LOUVEIRA	SP	14H11M18	3,5	VOZ	0,08
052	02/10/2024	3826-4632	VINHEDO	SP	13H59M36	1,0	VOZ	0,02
053	03/10/2024	3878-0688	LOUVEIRA	SP	19H19M36	2,5	VOZ	0,06
054	04/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H49M18	1,5	VOZ	0,03
055	07/10/2024	3848-3050	LOUVEIRA	SP	16H10M54	3,0	VOZ	0,07
056	07/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H17M18	3,0	VOZ	0,07

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 09233033240
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

777 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
148,56	06/11/2024	10/2024

001	08/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H44M06	2,0	VOZ		0,05
002	08/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H41M00	2,5	VOZ		0,06
003	08/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H01M00	3,5	VOZ		0,08
004	08/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H04M42	2,5	VOZ		0,06
005	08/10/2024	3848-8928	LOUVEIRA	SP	15H49M48	5,0	VOZ		0,12
006	08/10/2024	3878-0926	LOUVEIRA	SP	13H23M18	5,0	VOZ		0,12
007	09/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H54M42	2,5	VOZ		0,06
008	09/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H16M00	5,5	VOZ		0,13
009	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H48M36	1,0	VOZ		0,02
010	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H26M42	1,0	VOZ		0,02
011	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H13M06	1,5	VOZ		0,03
012	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H23M12	7,0	VOZ		0,17
013	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H07M54	15,5	VOZ		0,39
014	10/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H52M24	1,5	VOZ		0,03
015	10/10/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	10H50M36	1,0	VOZ		0,02
016	10/10/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	08H34M12	1,0	VOZ		0,02
017	10/10/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	09H02M18	4,0	VOZ		0,10
018	11/10/2024	3848-1158	LOUVEIRA	SP	13H13M54	1,0	VOZ		0,02
019	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H38M00	6,0	VOZ		0,15
020	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H53M48	1,5	VOZ		0,03
021	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H41M24	5,0	VOZ		0,12
022	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H54M30	4,0	VOZ		0,10
023	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H06M18	4,0	VOZ		0,10
024	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H21M30	2,5	VOZ		0,06
025	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H38M36	3,0	VOZ		0,07
026	11/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H49M18	1,0	VOZ		0,02
027	11/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H07M48	3,5	VOZ		0,08
028	14/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H30M54	4,0	VOZ		0,10
029	15/10/2024	3848-4172	LOUVEIRA	SP	10H31M30	1,0	VOZ		0,02
030	15/10/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	09H35M48	3,0	VOZ		0,07
031	15/10/2024	3878-4616	LOUVEIRA	SP	09H53M42	3,0	VOZ		0,07
032	15/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H14M06	3,5	VOZ		0,08
033	16/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H26M30	2,5	VOZ		0,06
034	16/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H41M36	1,0	VOZ		0,02
035	16/10/2024	3848-8917	LOUVEIRA	SP	20H33M30	1,5	VOZ		0,03
036	16/10/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	14H13M36	1,0	VOZ		0,02
037	16/10/2024	3878-3643	LOUVEIRA	SP	14H19M30	1,5	VOZ		0,03
038	16/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H39M36	1,0	VOZ		0,02
039	16/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H18M48	1,0	VOZ		0,02
040	17/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H14M24	3,0	VOZ		0,07
041	17/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H21M12	1,5	VOZ		0,03
042	18/10/2024	3848-3487	LOUVEIRA	SP	12H59M00	2,0	VOZ		0,05
043	18/10/2024	3848-8917	LOUVEIRA	SP	23H59M42	1,5	VOZ	MISTA HORARIO	0,05
044	18/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H40M12	3,5	VOZ		0,08
Subtotal									** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
045	21/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H15M48	5,5	VOZ	0,02
046	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H03M36	3,5	VOZ	0,02
047	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H38M30	5,5	VOZ	0,02
048	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H58M30	1,0	VOZ	0,02
049	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H12M48	4,0	VOZ	0,02
050	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H56M30	5,0	VOZ	0,02
051	22/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H02M54	1,5	VOZ	0,02
052	22/09/2024	3848-8918	LOUVEIRA	SP	19H49M06	2,5	VOZ	0,02
053	22/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H54M36	1,0	VOZ	0,02
054	24/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H19M54	1,0	VOZ	0,02
055	25/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H53M48	5,0	VOZ	0,02
056	28/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H00M48	5,0	VOZ	0,02
057	29/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H25M54	2,0	VOZ	0,02
058	29/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H28M30	2,5	VOZ	0,02
059	03/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	04H13M12	3,0	VOZ	0,02
060	05/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H25M48	1,5	VOZ	0,02
061	05/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H27M48	1,5	VOZ	0,02
062	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H13M54	3,0	VOZ	0,02
063	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H23M24	4,0	VOZ	0,02
064	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H40M00	5,0	VOZ	0,02
065	06/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H42M36	1,0	VOZ	0,02
066	07/10/2024	3848-1700	LOUVEIRA	SP	00H05M24	1,0	VOZ	0,02
067	07/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H00M18	9,5	VOZ	0,02
068	11/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	05H43M54	1,0	VOZ	0,02
069	12/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H17M06	15,5	VOZ	0,02
070	14/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H03M00	1,0	VOZ	0,02
071	16/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H13M06	2,5	VOZ	0,02
072	19/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H37M12	2,0	VOZ	0,02
073	19/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H24M54	1,0	VOZ	0,02
074	19/10/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H25M18	1,0	VOZ	0,02
075	19/10/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H11M06	1,0	VOZ	0,02
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
076	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,20CR
Subtotal		**0,20CR**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	152,5 MIN	
077	ADICIONAIS VOZ	152,5 MIN	3,56

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

T:401100060387226O0

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	99 CHA	16,83
Subtotal			**20,39**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	32 CHA	
002	ADICIONAIS VOZ	32 CHA	0,64
Subtotal			**0,64**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
003	22/09/2024	99770-9229	AREA-019	VIVO	02H47M00	0,5	REDUZIDA	0,09
004	23/09/2024	99509-3022	AREA-019	CLARO	06H39M48	0,5	REDUZIDA	0,09
005	24/09/2024	97162-9947	AREA-019	TIM	15H38M54	0,7	NORMAL	0,19
006	25/09/2024	99770-9229	AREA-019	VIVO	22H30M42	0,5	REDUZIDA	0,09
007	26/09/2024	97139-7252	AREA-019	VIVO	18H09M36	0,5	NORMAL	0,13
008	26/09/2024	98433-3417	AREA-019	TIM	18H07M48	0,5	NORMAL	0,13
009	27/09/2024	99283-0294	AREA-019	CLARO	12H48M00	3,9	NORMAL	1,07
010	29/09/2024	99316-4042	AREA-019	CLARO	18H38M36	0,5	REDUZIDA	0,09
011	29/09/2024	99316-4042	AREA-019	CLARO	18H49M30	0,5	REDUZIDA	0,09
012	29/09/2024	99316-4042	AREA-019	CLARO	20H38M30	0,5	REDUZIDA	0,09
013	29/09/2024	99873-0737	AREA-019	VIVO	11H48M42	1,4	REDUZIDA	0,27
014	30/09/2024	99283-0294	AREA-019	CLARO	10H12M00	0,5	NORMAL	0,13
015	30/09/2024	99283-9520	AREA-019	CLARO	12H57M00	0,7	NORMAL	0,19
016	30/09/2024	99384-3055	AREA-019	CLARO	10H03M18	1,2	NORMAL	0,33
017	30/09/2024	99926-0777	AREA-019	VIVO	11H32M48	0,5	NORMAL	0,13
018	01/10/2024	99255-1533	AREA-019	VIVO	11H00M06	0,5	NORMAL	0,13
019	01/10/2024	99497-8822	AREA-019	CLARO	10H25M12	3,6	NORMAL	0,99
020	03/10/2024	97162-9947	AREA-019	TIM	12H24M42	1,7	NORMAL	0,47
021	03/10/2024	98280-6836	AREA-019	CLARO	15H03M24	0,5	NORMAL	0,13
022	04/10/2024	99113-3012	AREA-019	CLARO	16H03M00	0,5	NORMAL	0,13
023	05/10/2024	98149-5824	AREA-019	TIM	06H39M00	0,5	REDUZIDA	0,09
024	05/10/2024	98610-7346	AREA-019	CLARO	17H32M06	1,6	NORMAL	0,44
025	07/10/2024	99998-6267	AREA-019	VIVO	10H37M48	1,6	NORMAL	0,44
026	08/10/2024	99232-4304	AREA-019	CLARO	15H05M30	4,4	NORMAL	1,21
027	09/10/2024	98307-4938	AREA-019	TIM	11H18M48	14,8	NORMAL	4,09
028	11/10/2024	99120-6511	AREA-019	CLARO	00H47M48	1,0	REDUZIDA	0,19
029	11/10/2024	99120-6511	AREA-019	CLARO	00H58M00	0,7	REDUZIDA	0,13
030	16/10/2024	99938-3786	AREA-019	VIVO	09H24M48	0,5	NORMAL	0,13
031	17/10/2024	99648-1550	AREA-019	VIVO	15H18M12	12,8	NORMAL	3,54
032	18/10/2024	98813-5635	AREA-019	CLARO	17H39M12	0,6	NORMAL	0,16
033	19/10/2024	99881-8676	AREA-019	VIVO	13H09M54	0,5	NORMAL	0,13
Subtotal								**15,51**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
034	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	12H02M48	1,0	NORMAL	0,37
035	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	12H03M48	1,0	NORMAL	0,37
036	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	12H05M36	1,0	NORMAL	0,37
037	23/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	13H05M36	2,6	NORMAL	0,97
038	24/09/2024	98183-6041	AREA-011		03H59M42	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
039	25/09/2024	2780-0860	SAO PAULO	SP	13H28M00	3,9	NORMAL	1,45
040	26/09/2024	3379-5822	JUNDIAI	SP	13H52M42	3,0	NORMAL	1,12
041	27/09/2024	96252-3771	AREA-011		11H51M00	0,7	DENTRO DO ESTADO	0,84
042	27/09/2024	97262-4867	AREA-011		13H31M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
043	27/09/2024	5583-8022	SAO PAULO	SP	08H42M24	1,4	NORMAL	0,52
044	29/09/2024	99852-6257	AREA-011		13H08M30	0,7	NO ESTADO REDUZIDA	0,84
045	29/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H59M18	1,0	REDUZIDA	0,14
046	01/10/2024	97592-2922	AREA-011		16H16M36	7,1	DENTRO DO ESTADO	8,57
047	03/10/2024	4198-6858	BARUERI	SP	09H28M18	2,0	DIFERENCIADA	1,51
048	03/10/2024	3515-2000	BELO HORIZONTE	MG	09H22M18	1,0	DIFERENCIADA	0,83
049	04/10/2024	2429-8368	ITU	SP	11H02M00	4,2	DIFERENCIADA	3,19
050	07/10/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	22H51M12	3,8	REDUZIDA	0,54
051	08/10/2024	2642-3612	SAO PAULO	SP	09H50M12	5,6	DIFERENCIADA	4,25
052	10/10/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	01H00M06	3,2	SUPER REDUZIDA	0,20
053	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	01H05M42	1,0	SUPER REDUZIDA	0,06
054	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	01H07M42	1,0	SUPER REDUZIDA	0,06
055	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	01H08M42	1,0	SUPER REDUZIDA	0,06
056	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	01H55M18	2,9	SUPER REDUZIDA	0,18
057	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	23H52M36	1,0	REDUZIDA	0,14
058	10/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	23H54M00	6,2	MISTA	0,89
059	11/10/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	20H44M18	2,0	NORMAL	0,74
060	15/10/2024	3826-3707	CAMPINAS	SP	11H06M12	1,0	DIFERENCIADA	0,36
061	18/10/2024	3944-5555	SAO PAULO	SP	10H25M36	1,9	DIFERENCIADA	1,44
062	19/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	20H13M18	3,2	REDUZIDA	0,46
063	19/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	20H27M42	3,0	REDUZIDA	0,43
064	19/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	23H55M06	1,0	REDUZIDA	0,14
065	19/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	23H57M18	1,0	REDUZIDA	0,14
066	19/10/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	23H58M06	3,7	MISTA	0,53
067	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							2,96CR
Subtotal								**29,95**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
068	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	7,49CR
Subtotal		**7,49CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**156,05**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**28,09**
PIS: Base de Cálculo:	**127,96**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,82**
COFINS: Base de Cálculo:	**127,96**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,84**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84630000001-1	73941029113-5
	44384835320-9	09241241006-7
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		173,94

DOCUMENTO: 031708
AUTENTICACAO SISBB: 0.064.537.695.3BA.D6D

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

804 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3532 0 | DV 3 | NRC 09233033240

Total da Fatura	Vencimento	Mês
173,94	06/10/2024	09/2024

00060394

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

7208091889999990000000131220270924

Vencimento
06/10/2024

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,64
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	18,73
Ligações para Celular	20,46
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	53,32
Descontos Fixo	8,77CR
TOTAL A PAGAR	**173,94**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

71401000603943140 0

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	09/24	1	2012 4840

Total da Fatura	DV	Vencimento
173,94	0	06/10/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 739410291135 443848353209 092412410067

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.551.657/09/24-00001/00004
Emissão 27/09/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

805 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
173,94	06/10/2024	09/2024

Reservado ao Fisco: A106.3998.82BE.92B1.FC2F.0CC2.2FE9.7203

Planos Contratados **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/09/24 A 06/10/24 89,56
Subtotal **89,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	16/08/2024	3848-4420	LOUVEIRA	SP	14H30M42	1,0	VOZ	0,00
003	16/08/2024	3848-4420	LOUVEIRA	SP	14H31M06	1,0	VOZ	0,00
004	19/08/2024	3878-1868	LOUVEIRA	SP	13H46M12	1,0	VOZ	0,00
005	19/08/2024	3878-1868	LOUVEIRA	SP	13H59M12	1,0	VOZ	0,00
006	19/08/2024	3826-4376	VINHEDO	SP	11H00M54	1,0	VOZ	0,00
007	20/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H24M54	5,0	VOZ	0,00
008	20/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H43M12	1,5	VOZ	0,00
009	20/08/2024	3878-1868	LOUVEIRA	SP	09H36M18	1,0	VOZ	0,00
010	20/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H51M36	4,0	VOZ	0,00
011	20/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H44M42	2,0	VOZ	0,00
012	20/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H05M18	1,0	VOZ	0,00
013	20/08/2024	3878-9999	LOUVEIRA	SP	11H30M24	1,0	VOZ	0,00
014	21/08/2024	3848-1972	LOUVEIRA	SP	11H26M12	1,0	VOZ	0,00
015	21/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H19M18	4,5	VOZ	0,00
016	21/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H44M18	3,5	VOZ	0,00
017	21/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H23M30	1,0	VOZ	0,00
018	22/08/2024	3848-4819	LOUVEIRA	SP	11H15M24	1,0	VOZ	0,00
019	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H12M00	1,0	VOZ	0,00
020	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H20M30	1,0	VOZ	0,00
021	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	11H52M36	1,0	VOZ	0,00
022	22/08/2024	3826-1521	VINHEDO	SP	14H10M30	1,0	VOZ	0,00
023	23/08/2024	3848-1947	LOUVEIRA	SP	13H57M42	1,0	VOZ	0,00
024	23/08/2024	3848-3947	LOUVEIRA	SP	13H59M24	1,0	VOZ	0,00
025	23/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H03M30	3,0	VOZ	0,00
026	23/08/2024	3848-8918	LOUVEIRA	SP	20H13M42	1,5	VOZ	0,00
027	23/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H34M00	1,0	VOZ	0,00
028	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H00M54	2,5	VOZ	0,00
029	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H05M48	1,5	VOZ	0,00
030	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H12M42	3,5	VOZ	0,00
031	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H54M42	14,0	VOZ MISTA HORARIO	0,02
032	26/08/2024	3848-4172	LOUVEIRA	SP	16H03M30	4,0	VOZ	0,00
033	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H01M42	2,5	VOZ	0,00
034	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H54M36	1,5	VOZ	0,00
035	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H18M12	2,0	VOZ	0,00
036	26/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H21M48	7,0	VOZ	0,00
037	27/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H11M00	5,5	VOZ	0,00
038	27/08/2024	3878-9901	LOUVEIRA	SP	10H27M06	7,5	VOZ	0,00
039	28/08/2024	3848-1922	LOUVEIRA	SP	12H36M30	2,0	VOZ	0,00
040	28/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H47M06	10,5	VOZ	0,00
041	28/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H47M30	1,5	VOZ	0,00
042	28/08/2024	3878-0435	LOUVEIRA	SP	12H43M42	1,0	VOZ	0,00
043	28/08/2024	3878-1453	LOUVEIRA	SP	13H23M12	1,0	VOZ	0,00
044	28/08/2024	3878-4962	LOUVEIRA	SP	09H36M42	1,0	VOZ	0,00
045	28/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H08M24	1,0	VOZ	0,00
046	28/08/2024	3876-1361	VINHEDO	SP	12H49M42	14,5	VOZ	0,00
047	29/08/2024	3848-4131	LOUVEIRA	SP	08H36M18	5,0	VOZ	0,00
048	29/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H14M36	2,5	VOZ	0,00
049	29/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H36M00	1,0	VOZ	0,00
050	29/08/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	09H54M36	1,0	VOZ	0,00
051	29/08/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	09H58M18	1,0	VOZ	0,00
052	29/08/2024	3878-9900	LOUVEIRA	SP	10H05M48	1,0	VOZ	0,00
053	30/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H52M12	2,0	VOZ	0,00
054	31/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H53M54	7,0	VOZ	0,00
055	31/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H26M54	3,0	VOZ	0,00
056	02/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H11M06	4,0	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 09233033240
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.551.657/09/24-00002/00004
Emissão 27/09/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

806 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
173,94	06/10/2024	09/2024

001	02/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H27M36	2,0	VOZ		0,03
002	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	09H48M54	1,0	VOZ		0,00
003	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H25M54	1,5	VOZ		0,00
004	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	19H53M12	1,0	VOZ		0,00
005	02/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H02M18	1,0	VOZ		0,02
006	03/09/2024	3848-3487	LOUVEIRA	SP	14H43M00	2,0	VOZ		0,05
007	03/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	10H39M42	3,5	VOZ		0,08
008	03/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H56M30	2,5	VOZ		0,06
009	03/09/2024	3878-5266	MONTE REI	SP	14H52M18	2,0	VOZ		0,05
010	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H53M12	1,0	VOZ		0,02
011	04/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H52M30	1,0	VOZ		0,02
012	04/09/2024	3948-5444	LOUVEIRA	SP	08H28M00	1,0	VOZ		0,02
013	04/09/2024	3878-5241	MONTE REI	SP	12H09M06	16,0	VOZ		0,40
014	06/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H33M12	8,5	VOZ		0,21
015	06/09/2024	3878-4560	LOUVEIRA	SP	08H56M42	1,0	VOZ		0,02
016	06/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H11M12	1,0	VOZ		0,02
017	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H23M36	21,5	VOZ		0,54
018	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H16M42	1,5	VOZ		0,03
019	09/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H45M18	3,5	VOZ		0,08
020	10/09/2024	3848-4131	LOUVEIRA	SP	09H04M12	1,0	VOZ		0,02
021	10/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H54M00	1,5	VOZ		0,03
022	10/09/2024	3878-2656	LOUVEIRA	SP	12H04M48	1,0	VOZ		0,02
023	10/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H57M12	1,5	VOZ		0,03
024	10/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H15M54	1,0	VOZ		0,02
025	10/09/2024	3826-4632	VINHEDO	SP	13H15M12	1,0	VOZ		0,02
026	11/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H33M42	3,5	VOZ		0,08
027	11/09/2024	3846-7951	VINHEDO	SP	10H32M30	1,0	VOZ		0,02
028	12/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H28M18	1,0	VOZ		0,02
029	16/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H31M00	3,0	VOZ		0,07
030	16/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H27M54	9,0	VOZ		0,22
031	16/09/2024	3876-6411	VINHEDO	SP	12H00M12	1,0	VOZ		0,02
032	17/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H57M48	1,5	VOZ		0,03
033	17/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H59M12	4,5	VOZ		0,11
034	18/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H56M30	3,0	VOZ		0,07
035	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H49M00	6,0	VOZ		0,15
036	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H37M30	3,0	VOZ		0,07
037	19/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H02M48	2,5	VOZ		0,06
038	19/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H23M36	1,0	VOZ		0,02
039	19/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H25M12	1,0	VOZ		0,02
Subtotal									** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade		
040	20/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	03H50M42	2,0	VOZ		0,02
041	20/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	05H31M06	2,5	VOZ		0,02
042	22/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H14M54	1,0	VOZ		0,02
043	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H06M36	3,5	VOZ		0,02
044	24/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H35M54	2,5	VOZ		0,02
045	25/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H20M30	3,0	VOZ		0,02
046	25/08/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H38M42	2,5	VOZ		0,02
047	25/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H50M36	1,0	VOZ		0,02
048	25/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H22M18	1,0	VOZ		0,02
049	26/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	02H59M36	1,0	VOZ		0,02
050	26/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	04H09M42	2,5	VOZ		0,02
051	31/08/2024	3848-4412	LOUVEIRA	SP	19H29M06	2,5	VOZ		0,02
052	31/08/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H15M42	1,0	VOZ		0,02
053	01/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H38M42	4,0	VOZ		0,02
054	01/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H38M54	3,0	VOZ		0,02
055	01/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H44M36	1,0	VOZ		0,02
056	01/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H24M42	3,0	VOZ		0,02
057	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H54M00	3,5	VOZ		0,02
058	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H40M12	1,0	VOZ		0,02
059	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H44M36	1,0	VOZ		0,02
060	07/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H26M48	1,5	VOZ		0,02
061	07/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	19H56M36	3,5	VOZ		0,02
062	08/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H50M12	1,0	VOZ		0,02
063	08/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H53M54	1,5	VOZ		0,02
064	09/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H21M00	1,0	VOZ		0,02
065	12/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H17M30	2,5	VOZ		0,02
066	14/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	03H16M48	1,0	VOZ		0,02
067	14/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H37M06	2,0	VOZ		0,02
068	14/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H58M42	1,0	VOZ		0,02
069	15/09/2024	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H46M12	1,5	VOZ		0,02
070	17/09/2024	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H37M24	1,0	VOZ		0,02
Subtotal									** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição		
071	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012		0,16CR
Subtotal			**0,16CR**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	116,5 MIN	
072	ADICIONAIS VOZ	116,5 MIN	2,75
073	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	94 CHA	15,98
Subtotal			**18,73**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	32 CHA	

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

T14011000603943250O

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

001	ADICIONAIS VOZ						32 CHA	0,64
Subtotal								**0,64**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
002	21/08/2024	97409-5622	AREA-019	VIVO	10H07M54	4,4	NORMAL	1,21
003	21/08/2024	99272-4464	AREA-019	CLARO	12H13M36	5,4	NORMAL	1,49
004	25/08/2024	99892-5466	AREA-019	VIVO	07H59M06	2,7	REDUZIDA	0,52
005	26/08/2024	99743-0095	AREA-019	VIVO	18H23M48	0,5	NORMAL	0,13
006	27/08/2024	97162-9947	AREA-019	VIVO	13H55M00	4,4	NORMAL	1,21
007	29/08/2024	99687-7463	AREA-019	VIVO	07H19M18	0,5	NORMAL	0,13
008	30/08/2024	99158-8800	AREA-019	CLARO	10H20M18	0,5	NORMAL	0,13
009	30/08/2024	99437-5185	AREA-019	CLARO	15H34M00	0,7	NORMAL	0,19
010	30/08/2024	99691-2221	AREA-019	VIVO	16H05M00	0,5	NORMAL	0,13
011	30/08/2024	99857-2903	AREA-019	VIVO	14H36M24	1,8	NORMAL	0,49
012	31/08/2024	98704-1927	AREA-019	CLARO	20H48M30	2,3	NORMAL	0,63
013	01/09/2024	99330-2124	AREA-019	CLARO	10H52M42	0,5	REDUZIDA	0,09
014	02/09/2024	97162-9947	AREA-019	TIM	15H27M36	1,7	NORMAL	0,47
015	02/09/2024	99456-9996	AREA-019	CLARO	21H33M36	0,5	REDUZIDA	0,09
016	03/09/2024	99627-8977	AREA-019	VIVO	15H01M48	1,9	NORMAL	0,52
017	05/09/2024	99454-9825	AREA-019	CLARO	09H10M06	0,5	NORMAL	0,13
018	05/09/2024	99691-4792	AREA-019	VIVO	11H09M48	0,5	NORMAL	0,13
019	05/09/2024	99691-4792	AREA-019	VIVO	12H38M54	15,3	NORMAL	4,23
020	06/09/2024	97403-1348	AREA-019	CLARO	19H22M18	1,5	NORMAL	0,41
021	07/09/2024	98741-0633	AREA-019	TIM	11H44M36	3,6	REDUZIDA	0,69
022	07/09/2024	99996-0094	AREA-019	VIVO	14H56M24	0,5	REDUZIDA	0,09
023	08/09/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	23H46M36	0,7	REDUZIDA	0,13
024	08/09/2024	99202-8460	AREA-019	CLARO	04H08M18	0,5	REDUZIDA	0,09
025	09/09/2024	97162-9947	AREA-019	TIM	12H26M54	1,9	NORMAL	0,52
026	09/09/2024	98838-7474	AREA-019	TIM	06H47M24	0,5	REDUZIDA	0,09
027	09/09/2024	99890-3885	AREA-019	VIVO	15H12M24	6,9	NORMAL	1,91
028	10/09/2024	97122-8392	AREA-019	CLARO	16H02M36	0,9	NORMAL	0,24
029	10/09/2024	98143-0693	AREA-019	TIM	12H42M24	0,5	NORMAL	0,13
030	10/09/2024	98143-0693	AREA-019	TIM	16H13M00	0,5	NORMAL	0,13
031	10/09/2024	98991-7922	AREA-019	CLARO	16H01M48	0,5	NORMAL	0,13
032	10/09/2024	98991-7922	AREA-019	CLARO	16H04M18	0,5	NORMAL	0,13
033	10/09/2024	98991-7922	AREA-019	CLARO	16H14M12	0,5	NORMAL	0,13
034	10/09/2024	99799-0562	AREA-019	VIVO	12H44M42	0,5	NORMAL	0,13
035	10/09/2024	99799-0562	AREA-019	VIVO	12H46M00	0,8	NORMAL	0,22
036	10/09/2024	99971-9192	AREA-019	CLARO	16H06M36	3,4	NORMAL	0,94
037	11/09/2024	99454-6825	AREA-019	VIVO	08H09M00	0,5	NORMAL	0,13
038	12/09/2024	99322-6360	AREA-019	CLARO	09H32M54	0,5	NORMAL	0,13
039	13/09/2024	97124-0934	AREA-019	VIVO	10H52M36	0,5	NORMAL	0,13
040	14/09/2024	99688-1213	AREA-019	VIVO	15H54M12	0,5	NORMAL	0,13
041	14/09/2024	99858-0396	AREA-019	VIVO	15H56M00	0,6	NORMAL	0,16
042	17/09/2024	99118-6674	AREA-019	CLARO	18H13M18	0,5	NORMAL	0,13
043	17/09/2024	99186-6749	AREA-019	CLARO	18H14M36	0,7	NORMAL	0,19
044	18/09/2024	99418-4080	AREA-019	CLARO	11H01M24	0,5	NORMAL	0,13
045	18/09/2024	99698-3656	AREA-019	VIVO	08H38M36	0,5	NORMAL	0,13
046	19/09/2024	98103-1509	AREA-019	TIM	10H57M36	2,5	NORMAL	0,69
047	19/09/2024	98267-6693	AREA-019	CLARO	17H53M12	0,5	NORMAL	0,13
048	19/09/2024	99583-7431	AREA-019	CLARO	18H09M24	0,8	NORMAL	0,22
049	19/09/2024	99838-0491	AREA-019	VIVO	10H12M30	0,5	NORMAL	0,13
Subtotal								**20,46**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
050	20/08/2024	95317-9437	AREA-011		07H45M06	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
051	20/08/2024	95317-9437	AREA-011		07H54M06	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
052	20/08/2024	4431-0100	JUNDIAI	SP	11H34M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
053	20/08/2024	4523-5000	JUNDIAI	SP	11H15M48	4,6	DIFERENCIADA	3,49
054	20/08/2024	4523-5000	JUNDIAI	SP	21H53M36	2,1	REDUZIDA	0,30
055	20/08/2024	4523-5480	JUNDIAI	SP	21H12M54	3,7	REDUZIDA	0,53
056	20/08/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	07H51M12	1,0	NORMAL	0,37
057	20/08/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	07H57M12	4,0	NORMAL	1,49
058	20/08/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	08H01M36	6,0	NORMAL	2,24
059	23/08/2024	94326-5580	AREA-011		09H36M18	0,7	DENTRO DO ESTADO	0,84
060	25/08/2024	99971-3568	AREA-069		02H43M12	0,5	FORA ESTADO REDUZIDA	0,73
061	25/08/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	16H59M12	1,0	REDUZIDA	0,14
062	26/08/2024	3756-4600	CAMPINAS	SP	14H27M12	1,0	DIFERENCIADA	0,36
063	26/08/2024	2709-0146	JUNDIAI	SP	11H40M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
064	26/08/2024	4587-9805	JUNDIAI	SP	11H24M30	1,0	DIFERENCIADA	0,75
065	26/08/2024	4607-8896	JUNDIAI	SP	11H45M30	1,0	DIFERENCIADA	0,75
066	27/08/2024	4036-6557	PIRACAIA	SP	13H45M36	7,3	NORMAL	2,72
067	28/08/2024	96252-3771	AREA-011		11H18M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
068	28/08/2024	97420-5665	AREA-013		15H54M30	1,3	DENTRO DO ESTADO	1,56
069	29/08/2024	4521-5887	JUNDIAI	SP	16H14M48	2,2	DIFERENCIADA	1,67
070	02/09/2024	3807-5340	AMPARO	SP	10H41M24	1,4	DIFERENCIADA	0,51
071	03/09/2024	3426-6830	PIRACICABA	SP	08H49M30	1,5	NORMAL	0,56
072	04/09/2024	4591-7800	ITUPEVA	SP	10H21M06	5,2	DIFERENCIADA	3,95
073	05/09/2024	98332-7018	AREA-011		11H25M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
074	05/09/2024	3379-5822	JUNDIAI	SP	15H04M18	3,4	DIFERENCIADA	2,58
075	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		20H27M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
076	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		20H31M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
077	06/09/2024	95317-9437	AREA-011		20H57M36	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
078	06/09/2024	3346-9966	SAO PAULO	SP	10H08M18	1,4	DIFERENCIADA	1,06
079	06/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	20H41M48	8,3	NORMAL	3,09
080	06/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	20H50M36	5,4	NORMAL	2,01
081	06/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	21H37M06	3,9	REDUZIDA	0,56
082	06/09/2024	4583-8266	JUNDIAI	SP	21H42M30	1,7	REDUZIDA	0,24
083	08/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	19H41M42	2,5	REDUZIDA	0,36
084	09/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	02H34M24	7,3	SUPER REDUZIDA	0,46
085	09/09/2024	4583-8155	JUNDIAI	SP	11H01M24	3,9	DIFERENCIADA	2,96
086	10/09/2024	95387-8401	AREA-011		12H59M12	1,5	DENTRO DO ESTADO	1,81
087	11/09/2024	94717-6103	AREA-011		17H16M42	0,9	DENTRO DO ESTADO	1,08
088	13/09/2024	3241-2725	SAO PAULO	SP	11H28M24	2,7	DIFERENCIADA	2,05
089	13/09/2024	3241-5367	SAO PAULO	SP	11H02M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
090	13/09/2024	3241-5367	SAO PAULO	SP	11H25M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
091	14/09/2024	3521-7555	CAMPINAS	SP	01H53M06	3,9	SUPER REDUZIDA	0,13
092	16/09/2024	4521-3799	JUNDIAI	SP	15H10M06	4,6	DIFERENCIADA	3,49
093	17/09/2024	5011-4977	SAO PAULO	SP	09H22M06	2,0	DIFERENCIADA	1,51
094	19/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	09H06M54	3,2	DIFERENCIADA	2,43
095	19/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	09H46M36	2,5	DIFERENCIADA	1,89
096	19/09/2024	4527-5700	JUNDIAI	SP	20H03M36	2,0	NORMAL	0,74
097	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							5,29CR
Subtotal								**53,32**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
098	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	8,77CR

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.551.657/09/24-00004/00004
Emissão 27/09/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

808 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
173,94	06/10/2024	09/2024

Subtotal 8,77CR

T14011000603943360

ICMS: Base de Cálculo:	182,71	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	32,89
PIS: Base de Cálculo:	149,81	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,97
COFINS: Base de Cálculo:	149,81	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	4,49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84610000000-5	65371029113-5
	44384835540-2	12245241215-0
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		65,37

DOCUMENTO: 031709
AUTENTICACAO SISBB: B.1D5.CEB.C65.728.89C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

985 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/12/2024	12/2024

00040449

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
15/12/2024

7208091889999990000000139120061224

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	68,66
Descontos Fixo	3,29CR
TOTAL A PAGAR	**65,37**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

1MM4011000404491200

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	12/24	5	2453 4540

Total da Fatura	DV	Vencimento
65,37	4	15/12/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000005 653710291135 443848355402 122452412150

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.949.365/12/24-00001/00001
Emissão 06/12/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

986 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/12/2024	12/2024

Reservado ao Fisco: ACC2.8005.36FE.E767.6250.7E3C.1AB5.CDD2

Planos Contratados	Valor(R$)
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/11/2024 A 15/12/2024	68,66
Subtotal	**68,66**
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,29CR
Subtotal	**3,29CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**68,66**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**12,36**
PIS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,37**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,69**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84640000000-2	65371029113-5
	44384835540-2	02258250215-3
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		65,37

DOCUMENTO: 031710
AUTENTICACAO SISBB: C.D84.840.5AD.977.7DF

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

950 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

00040462

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/02/2025	02/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

72080918899999900000001369200602 25

Vencimento
15/02/2025

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	68,66
Descontos Fixo	3,29CR
TOTAL A PAGAR	**65,37**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

CB501000404621700

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	02/25	8	2480 5446

Total da Fatura	DV	Vencimento
65,37	4	15/02/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000002 653710291135 443848355402 022582502153

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.272.677/02/25-00001/00001
Emissão 06/02/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

951 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/02/2025	02/2025

Reservado ao Fisco: A3B9.F13C.D0F1.8285.9076.4864.5CD1.3F52

Planos Contratados	Valor(R$)
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/01/2025 A 15/02/2025	68,66
Subtotal	**68,66**
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,29CR
Subtotal	**3,29CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**68,66**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**12,36**
PIS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,37**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,69**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84620000000-4	65371029113-5
	44384835540-2	01251250115-1
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		65,37

DOCUMENTO: 031711
AUTENTICACAO SISBB: B.D9E.E95.7C8.4E0.862

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

940 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

00040449

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/01/2025	01/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

7208091889999990000000137220080125

Vencimento
15/01/2025

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	68,66
Descontos Fixo	3,29CR
TOTAL A PAGAR	**65,37**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

1MA501100040449112 00

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	01/25	1	2410 5145

Total da Fatura	DV	Vencimento
65,37	4	15/01/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000004 653710291135 443848355402 012512501151

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.112.318/01/25-00001/00001
Emissão 07/01/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

941 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/01/2025	01/2025

Reservado ao Fisco: 3EA2.90F1.0D70.A568.CBE9.BAE0.DB47.B07E

Planos Contratados	Valor(R$)
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/12/2024 A 15/01/2025	68,66
Subtotal	**68,66**
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,29CR
Subtotal	**3,29CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**68,66**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**12,36**
PIS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,37**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,69**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000000-7	66601029113-4
	44384835540-2	03254250315-9
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		66,60

DOCUMENTO: 031712
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C0.170.673.FBD.9D9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1009 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

00040463

Total da Fatura	Vencimento	Mês
66,60	15/03/2025	03/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

72080918899999900000001372200603 25

Vencimento
15/03/2025

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	69,95
Descontos Fixo	3,35CR
TOTAL A PAGAR	**66,60**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

CC501100040463 1900

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	03/25	4	2540 5744

Total da Fatura	DV	Vencimento
66,60	5	15/03/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000007 666010291134 443848355402 032542503159

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.430.687/03/25-00001/00001
Emissão 06/03/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1010 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
66,60	15/03/2025	03/2025

Reservado ao Fisco: E8A5.91F2.1C43.F740.C78D.6363.27C0.6507

Planos Contratados	Valor(R$)
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/02/2025 A 15/03/2025	69,95
Subtotal	69,95
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,35CR
Subtotal	3,35CR

ICMS: Base de Cálculo:	69,95	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	12,59
PIS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,37
COFINS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,72

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84660000000-0	65371029113-5
	44384835540-2	11249241115-5
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		65,37

DOCUMENTO: 031713
AUTENTICACAO SISBB: 8.1F4.5F8.FA2.06E.B12

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

992 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/11/2024	11/2024

00050450

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
15/11/2024

7208091889999990000000140120061124

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	68,66
Descontos Fixo	3,29CR
TOTAL A PAGAR	**65,37**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

1ML401100050450119 00

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	11/24	9	2493 4240

Total da Fatura	DV	Vencimento
65,37	4	15/11/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000000 653710291135 443848355402 112492411155

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.775.230/11/24-00001/00001
Emissão 06/11/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

993 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
65,37	15/11/2024	11/2024

Reservado ao Fisco: BAA8.4CAC.AD10.E22E.CDBA.384C.868D.DE7F

Planos Contratados	Valor(R$)
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/10/2024 A 15/11/2024	68,66
Subtotal	**68,66**
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,29CR
Subtotal	**3,29CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**68,66**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**12,36**
PIS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,37**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,69**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000000-8	72421029113-9
	44384835540-2	10242241015-3
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		72,42

DOCUMENTO: 031714
AUTENTICACAO SISBB: 5.C05.8BC.1E3.CA0.FAA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1026 - 1 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

Total da Fatura	Vencimento	Mês
72,42	15/10/2024	10/2024

00050454

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
15/10/2024

7208091889999990000000142020081024

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	68,66
Outros Serviços	7,41
Descontos Fixo	3,65CR
TOTAL A PAGAR	**72,42**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

1MJ401000504541190 0

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	10/24	2	2722 4849

Total da Fatura	DV	Vencimento
72,42	7	15/10/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000008 724210291139 443848355402 102422410153

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-026.595.575/10/24-00001/00001
Emissão 07/10/2024 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1027 - 1 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
72,42	15/10/2024	10/2024

Reservado ao Fisco: 66E8.E7B3.244A.76FC.3AA4.C295.B0CB.1545

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA071 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/09/2024 A 15/10/2024	68,66
Subtotal		**68,66**

Outros Serviços

	Descrição	
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 150724 / 250924	1,27
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 150724 / 250924	1,57
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 150824 / 250924	1,27
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 150824 / 250924	1,80
006	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 150924 / 250924	0,20
007	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 150924 / 250924	1,30
Subtotal		**7,41**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
008	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,65CR
Subtotal		**3,65CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**68,66**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**12,36**
PIS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,37**
PIS: Base de Cálculo:	**7,41**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,12**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,30**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,69**
COFINS: Base de Cálculo:	**7,41**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**0,56**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081065319014921443850009410210000090430
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.715
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	904,30
VALOR COBRADO	904,30

NR.AUTENTICACAO C.507.813.4CC.406.20C

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagado

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10653.190149 21443.850009 4 10210000090430

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			0142/14438-5	R$		109/00106531-9
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000106531	17359884000178		15/03/2025			R$ 904,30
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Instrucoes

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 53799 de 01/03/2025 a 31/03/2025.

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10653.190149 21443.850009 4 10210000090430

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						15/03/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						0142/14438-5
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/02/2025	000106531			N	24/02/2025	109/00106531-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$				R$ 904,30

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 53799 de 01/03/2025 a 31/03/2025.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213228 Série 1, emitido em 24/02/2025

NÚMERO NOTA	17833
DATA E HORA DA EMISSÃO	24/02/2025 16:51:27
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	MQ3PHAJY

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	45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	vanessacastilho.dpsp@gmail.com
ENDEREÇO	Avenida José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400400, 303		
MUNICÍPIO	Lins	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 03		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE
TOTAL BENEFICIOS: 878,40
REPASSE: 15,01
TOTAL DO PEDIDO Nº 53799 : 904,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R$10,89

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**ALÍQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/02/2025 16:51:28

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
17833

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 24/02/2025
Nro.: 10608

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Avenida José Ariano Rodrigues 303
BAIRRO: Jardim Ariano

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 16400-400
MUNICIPIO: 3527108

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 53799.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 878,40
REPASSE:	R$ 15,01
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 893,41

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO

Pedido Nº 53799 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LOUVEIRA

De 01/03/2025 até 31/03/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
32	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	220,80
32	TRANSURB JUNDIAI	176,00
	Total Fornecido:	**396,80**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - Rua Luiz M. Cruz - 50 - Louveira - Bairro Santo Antonio - 13290-000

MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO

Pedido Nº 53799 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LOUVEIRA

De 01/03/2025 até 31/03/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
32	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	220,80
32	TRANSURB JUNDIAI	176,00
	Total Fornecido:	**396,80**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefícios

Rafaela de Souza Milanesi

Pedido Nº 53799 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LOUVEIRA

De 01/03/2025 até 31/03/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
32	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	220,80
32	RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	260,80
	Total Fornecido:	**481,60**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - Rua Luiz M. Cruz - 50 - Louveira - Bairro Santo Antonio - 13290-000

Rafaela de Souza Milanesi

Pedido Nº 53799 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LOUVEIRA

De 01/03/2025 até 31/03/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
32	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	220,80
32	RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	260,80
	Total Fornecido:	**481,60**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008068719732885990005110210000050000

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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.716
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 2.5AC.EC4.DD2.F5D.CE0

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número **109/00000806-8**	
Vencimento **15/03/2025**	Nº do documento **1343 - 1/1**	Moeda **R$**	Valor Documento **500,00**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **05/02/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **15/03/2025**	(=) Valor do Documento **500,00**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **05/02/2025**	Nº do documento **1343 - 1/1**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **05/02/2025**	Nosso Número **109/00000806-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
R DAS ROSAS, 255 -

Municipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13.294-334**

Sacador / Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 4951 - 1/1
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou companhamento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00080.687197 32885.990005 1 10210000050000**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **15/03/2025**
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ **26.384.215/0001-47**	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**
Data do documento **05/02/2025**	Nº do documento **1343 - 1/1**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **05/02/2025**	Nosso Número **109/00000806-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 4951 - 1/1
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**

R DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA-13.294-334 LOUVEIRA-SP UF: **SP** CEP: **13.294-334**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 930 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**
Numero: 930
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0226.3842.1500.0147.5500.1000.0009.3019.1111.9304

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135250331203412 - 05/02/2025 15:53:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTARIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75		05/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA		13.294-334	05/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA		SP	ISENTO		15:53:29

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	15/03/2025	500,00									

CALCULO DO IMPOSTO

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	95,90	0,00	199,80
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	**199,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	0,1000	450,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	1,8100	62,5800	113,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,58
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,2500	166,1200	41,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/03/2025 REF 01/2025 - PARCELA 07/12 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. Total aproximado de tributos: R$ 95,90 (48,00%) Fonte IBPT.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
175715152U

Número da Nota:	**4951**
Data e Hora da Emissão:	**05/02/2025 15:53:41**
Número do RPS:	**4939**
Competência:	**02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201
Complemento: Bairro: Centro
Município: SAO CARLOS UF: SP
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DAS ROSAS, 255 CEP: 13.294-334
Complemento: Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Município: LOUVEIRA UF: SP
E-mail: controladoria@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; mcarsten@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 300,20 = 300,20
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/03/2025
REF 01/2025 - PARCELA 07/12

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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 300,20

Local da prestação: LOUVEIRA-SP | Local de Incidência:

Cod. CNAE: 812220 - 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		300,20	4,60	13,81	300,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **175715152U**
Númeo da Nota: **4951**

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100007143000070300110230000021000

BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.717
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	210,00
VALOR COBRADO	210,00

NR.AUTENTICACAO 7.A2A.480.F18.3BA.D36

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

10/03/2025 15:02

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Fatura: 14239860

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 10/03/2025

Vencimento: 17/03/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
276063	15985	04/03/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	25,64				ETANOL COMUM	4,290	110,000	4,290	110,000
	16121	07/03/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	23,31				ETANOL COMUM	4,290	100,000	4,290	100,000

Total de litros: 48,95

Valor Total: 210,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	48,95	210,00	210,00

Valor total faturado: 210,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Bradesco |237-2|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA	**3391 / 0000703-P**	**17/03/2025**	**14239860**
Pagador	Carteira / Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75	**009/96910000743-P**	**R$**	**R$ 210,00**
Local de pagamento			Data de Processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.			**10/03/2025**
Recebi(emos) o bloqueto / Data / Assinatura / Data / Entregador			

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 43000.070300 1 10230000021000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA			**3391 / 0000703-P**	**R$**		**009/96910000743-P**
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
14239860		**72911837000284**	**17/03/2025**			**R$ 210,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334

Instruções

Título Cedido à Sifra S/A
Beneficiário CNPJ 03.729.970/0001-10
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
JUROS DE MORA DE R$ 0,42 AO DIA.
NEGATIVAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 43000.070300 1 10230000021000**

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						**17/03/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84						**3391 / 0000703-P**
Data do documento		Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
10/03/2025		**14239860**	**DM**	**N**	**10/03/2025**	**009/96910000743-P**
Uso do banco / C I P	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	09	**R$**				**R$ 210,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75						
RUA DAS ROSAS,255						
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334						
Pagador / Avalista						Código de Baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/03/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 100,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.016.121
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.121
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0372 9118 3700 0284 5500 5000 0161 2110 0186 6444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135250606571006 07/03/2025 09:45:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/03/2025
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**		**DATA DE SAÍDA / ENTRADA:**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334		07/03/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	19,40	22071090	060	5656	L	23,311	4,29	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: RICARDO Tributos aproximados: R$ 7.40 (7.40%) Federal, R$ 12.00 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8524C6	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ 72.911.637/0002-84 IE: 421000607117
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - LOUVEIRA/SP
AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 07/03/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: RICARDO

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 100,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:16121

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Sex, 07/03/2025 09:47
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **07/03/2025 09:45**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **RICARDO**
Veículo:
Placa: **TJX4B60**
Cupom Fiscal: **16121**
Nota Fiscal: **16121**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**23,311 L**	**R$ 4,290**	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 100,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 100,00**

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.189** - www.linx.com.br/autosystem

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/03/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 110,00		NF-e Nº 000.015.985 SÉRIE 5
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.985
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0372 9118 3700 0284 5500 5000 0159 8510 0185 0552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135250575249452 04/03/2025 12:39:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	04/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	04/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	21,34	22071090	060	5929	L	25,642	4,29	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: GABRIEL HENRIQUE RAMALHO SILVA REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250372911837000284590013183582760636648399 Tributos aproximados: R$ 8.14 (7.40%) Federal, R$ 13.20 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8524C6	

04/03

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

.03/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 110,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:276063

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>

Data Ter, 04/03/2025 12:40

Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

2 anexos (461 KB)

CFe-35250372911837000284590013183582760636648399.xml; Extrato-35250372911837000284590013183582760636648399.pdf;

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **04/03/2025 12:39**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **FVE9A51**
Cupom Fiscal: **276063**
Nota Fiscal: **276063**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**25,642 L**	**R$ 4,290**	**R$ 0,00**	**R$ 110,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 110,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 110,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.057.950-1

FAVORECIDO: FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA
CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031718
AUTENTICACAO SISBB: 4.C7B.459.D4C.4CB.AA1

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 15 Código de Verificação BWIWYQOCB Emissão da NFS-e 11/03/2025 10:05 NFS-e Substituída 14
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
Nome/Razão Social: FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA
Endereço EMÍLIO ATIQUE
Complemento:
CEP: 13208-320 Município: JUNDIAI UF: SP
E-mail: fernandacd03@hotmail.com

Inscrição 171501
Número: 263
Bairro: JARDIM PAULISTA I
País:
Telefone: (11)97688-8460

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua das Rosas
Complemento:
CEP: 13294-334 Município: LOUVEIRA UF: SP
E-mail:

Número: 255
Bairro: Jardim Primavera
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

4.12.00 / 21 - CLINICA ODONTOLOGICA

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço odontológico

Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
4 Plantões nos dias 4, 10, 21 e 24 de fevereiro/2025 no período diurno.
Valor total R$ 2.800,00

Dados bancários para pagamento:
Agência: 0001
Conta: 5057950-1
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: 53.710.601 FERNANDA CARVALHO
CNPJ: 53710601000154

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	2.800,00
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	2.800,00
Município Prestação	JUNDIAI - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.800,00

Outras Informações

Escala Odontologia FEVEREIRO 2025 RT DR. FERNANDO S. COELHO CROSP 52200

HORARIO							
						Sábado, 01/02	Domingo, 02/02
07h ás 19h						Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 03/02	Terça-feira, 04/02	Quarta-feira, 05/02	Quinta-feira, 06/02	Sexta-feira, 07/02	Sábado, 08/02	Domingo, 09/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 10/02	Terça-feira, 11/02	Quarta-feira, 12/02	Quinta-feira, 13/02	Sexta-feira, 14/02	Sábado, 15/02	Domingo, 16/02
07h as a9h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 17/02	Terça-feira, 18/02	Quarta-feira, 19/02	Quinta-feira, 20/02	Sexta-feira, 21/02	Sábado, 22/02	Domingo, 23/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 24/02	Terça-feira, 25/02	Quarta-feira, 26/02	Quinta-feira, 27/02	Sexta-feira, 28/02		
07h as 19h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS FEVEREIRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Fernando Coelho (Bructors)	52200	**01, 02, 08, 09, 15, 16, 22 e 23/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**4, 10, 21 e 24/02**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**05, 07, 12, 14, 18, 19, 26, 28/02**	8	**R$ 5.600,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**03, 06, 11, 13, 17, 20, 25, 27/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**28**	**R$ 26.100,00**

Obs:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 6.100,25
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031719
AUTENTICACAO SISBB: 1.FDE.50B.D4B.715.902

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RT

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	14

Data da emissão da nota: 10/03/2025 16:57:49

Data do fato gerador: 10/03/2025 16:57:49

Código de verificação: LSFBBIVQ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BRUCTOR PARTNERS

Nome/Razão social: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49 Inscrição municipal: 120869 Inscrição estadual:

Endereço: R CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO Número: 115 Bairro: PARQUE DO SOL NASCENTE* CEP: 14270-000 Telefone: (11) 5599-3561

Complemento: B Celular: (11) 99503-0393

Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP

E-mail: fernandodosscoelho@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DAS ROSAS Número: 255 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13294-334

Complemento:

Município: Louveira UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00x3,00 =	195,00

COORDENADOR E RT DA ODONTOLOGIA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA CORRENTE: 38202316-1 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.100,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.500,00 **Valor líquido = R$ 6.100,25**

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.500,00	195,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Louveira

Valor aproximado do tributo federal - R$ 874,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 138,45 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala Odontologia FEVEREIRO 2025 RT DR. FERNANDO S. COELHO CROSP 52200

HORARIO							
						Sábado, 01/02	Domingo, 02/02
07h ás 19h						Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 03/02	Terça-feira, 04/02	Quarta-feira, 05/02	Quinta-feira, 06/02	Sexta-feira, 07/02	Sábado, 08/02	Domingo, 09/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 10/02	Terça-feira, 11/02	Quarta-feira, 12/02	Quinta-feira, 13/02	Sexta-feira, 14/02	Sábado, 15/02	Domingo, 16/02
07h as a9h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 17/02	Terça-feira, 18/02	Quarta-feira, 19/02	Quinta-feira, 20/02	Sexta-feira, 21/02	Sábado, 22/02	Domingo, 23/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 24/02	Terça-feira, 25/02	Quarta-feira, 26/02	Quinta-feira, 27/02	Sexta-feira, 28/02		
07h as 19h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS FEVEREIRO/25				
Dentista	CRO	Dias Plantão Diurno	Qtd Plantão	Valor Total Plantão (R$)
Fernando Coelho (Bructors)	52200	**01, 02, 08, 09, 15, 16, 22 e 23/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**4, 10, 21 e 24/02**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**05, 07, 12, 14, 18, 19, 26, 28/02**	8	**R$ 5.600,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**03, 06, 11, 13, 17, 20, 25, 27/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**28**	**R$ 26.100,00**

Obs:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 5.255,60
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031720
AUTENTICACAO SISBB: E.BB2.01A.B8A.A8B.983

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 10/03/2025 17:04:44

Data do fato gerador: 10/03/2025 17:04:44

Código de verificação: ZYZN0J07N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BRUCTOR PARTNERS

Nome/Razão social: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49 Inscrição municipal: 120869 Inscrição estadual:

Endereço: R CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO Número: 115 Bairro: PARQUE DO SOL NASCENTE* CEP: 14270-000 Telefone: (11) 5599-3561

Complemento: B

Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP Celular: (11) 99503-0393

E-mail: fernandodosscoelho@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DAS ROSAS Número: 255 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13294-334

Complemento:

Município: Louveira UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	5.600,0000	1,0000	5.600,0000	5.600,00x3,00 =	168,00

PLANTÕES REALIZADOS:
01/02;02/02;08/02;09/02;15/02;16/02;22/02 e 23/02.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA CORRENTE: 38202316-1 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.255,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 36,40	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 84,00	R$ 56,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.600,00 **Valor líquido = R$ 5.255,60**

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.600,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Louveira

Valor aproximado do tributo federal - R$ 753,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 119,28 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala Odontologia FEVEREIRO 2025 RT DR. FERNANDO S. COELHO CROSP 52200

HORARIO							
						Sábado, 01/02	Domingo, 02/02
07h ás 19h						Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 03/02	Terça-feira, 04/02	Quarta-feira, 05/02	Quinta-feira, 06/02	Sexta-feira, 07/02	Sábado, 08/02	Domingo, 09/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 10/02	Terça-feira, 11/02	Quarta-feira, 12/02	Quinta-feira, 13/02	Sexta-feira, 14/02	Sábado, 15/02	Domingo, 16/02
07h as a9h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 17/02	Terça-feira, 18/02	Quarta-feira, 19/02	Quinta-feira, 20/02	Sexta-feira, 21/02	Sábado, 22/02	Domingo, 23/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 24/02	Terça-feira, 25/02	Quarta-feira, 26/02	Quinta-feira, 27/02	Sexta-feira, 28/02		
07h as 19h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS FEVEREIRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Fernando Coelho (Bructors)	52200	**01, 02, 08, 09, 15, 16, 22 e 23/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**4, 10, 21 e 24/02**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**05, 07, 12, 14, 18, 19, 26, 28/02**	8	**R$ 5.600,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**03, 06, 11, 13, 17, 20, 25, 27/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**28**	**R$ 26.100,00**

Obs:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.951.389-6

FAVORECIDO: FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.177.982/0001-46
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031721
AUTENTICACAO SISBB: C.7B6.5E8.5C0.251.3F3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250310u56177982000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000009	10/03/2025 14:16:32	UT8R-4TR6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.177.982/0001-46** Inscrição Municipal: **1.446.323-7**
Nome/Razão Social: **FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA**
Endereço: **R VIVEIROS DE CASTRO 88 - JARDIM SAO PAULO(ZONA - CEP: 02044-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato 001/2024 Órgão Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antônio Plantão 05/02/2025 Diurno. Plantão 07/02/2025 Diurno, Plantão 12/02/2025 Diurno, Plantão 14/02/2025 Diurno, Plantão 18/02/2025 Diurno, Plantão 19/02/2025 Diurno, Plantão 26/02/2025 Diurno, Plantão 28/02/2025 Diurno, Totalizando o valor de R$ 5.600,00Dados Para Depósito Banco C6 S.A Agencia 001 33951389-6 CNPJ 56.177.982/0001-46 Chave PIX CNPJ 56.177.982/0001-46

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(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;

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala Odontologia FEVEREIRO 2025 RT DR. FERNANDO S. COELHO CROSP 52200

HORARIO							
						Sábado, 01/02	Domingo, 02/02
07h ás 19h						Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 03/02	Terça-feira, 04/02	Quarta-feira, 05/02	Quinta-feira, 06/02	Sexta-feira, 07/02	Sábado, 08/02	Domingo, 09/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 10/02	Terça-feira, 11/02	Quarta-feira, 12/02	Quinta-feira, 13/02	Sexta-feira, 14/02	Sábado, 15/02	Domingo, 16/02
07h as a9h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 17/02	Terça-feira, 18/02	Quarta-feira, 19/02	Quinta-feira, 20/02	Sexta-feira, 21/02	Sábado, 22/02	Domingo, 23/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 24/02	Terça-feira, 25/02	Quarta-feira, 26/02	Quinta-feira, 27/02	Sexta-feira, 28/02		
07h as 19h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS FEVEREIRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Fernando Coelho (Bructors)	52200	**01, 02, 08, 09, 15, 16, 22 e 23/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**4, 10, 21 e 24/02**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**05, 07, 12, 14, 18, 19, 26, 28/02**	8	**R$ 5.600,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**03, 06, 11, 13, 17, 20, 25, 27/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**28**	**R$ 26.100,00**

Obs:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 282.771.647-0

FAVORECIDO: ODONTO SORRISO MC LTDA
CPF/CNPJ: 56.932.991/0001-03
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031722
AUTENTICACAO SISBB: D.2AA.406.C19.E61.13D

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250310u56932991000103

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000009	10/03/2025 14:02:00	GI1A-HG2Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.932.991/0001-03** Inscrição Municipal: **1.471.650-0**
Nome/Razão Social: **ODONTO SORRISO MC LTDA**
Endereço: **AV YERVANT KISSAJIKIAN 1471 - VILA CONSTANCA - CEP: 04657-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato Gestão 001/2024 Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antônio Plantão do 03/02/2025 Diurno, Plantão 06/02/2025 Diurno, Plantão 11/02/2025 Diurno, Plantão 13/02/2025 Diurno, Plantão 17/02/2025 Diurno, Plantão 20/02/2025 Diurno, plantão 25/02/2025 Diurno, Plantão 27/02/2025 Diurno Totalizando o valor de R$ 5.600,00, Dados para Depósito Banco 0260 Nu Pagamentos S.A Agencia 001 Conta 2827711647-0 CNPJ 56.932.991/0001-03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(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;

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala	Odontologia	FEVEREIRO	2025	RT DR. FERNANDO S. COELHO CROSP 52200			
HORARIO						Sábado, 01/02	Domingo, 02/02
07h ás 19h						Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 03/02	Terça-feira, 04/02	Quarta-feira, 05/02	Quinta-feira, 06/02	Sexta-feira, 07/02	Sábado, 08/02	Domingo, 09/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 10/02	Terça-feira, 11/02	Quarta-feira, 12/02	Quinta-feira, 13/02	Sexta-feira, 14/02	Sábado, 15/02	Domingo, 16/02
07h as a9h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 17/02	Terça-feira, 18/02	Quarta-feira, 19/02	Quinta-feira, 20/02	Sexta-feira, 21/02	Sábado, 22/02	Domingo, 23/02
07h as 19h	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
	Segunda-feira, 24/02	Terça-feira, 25/02	Quarta-feira, 26/02	Quinta-feira, 27/02	Sexta-feira, 28/02		
07h as 19h	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS FEVEREIRO/25

Dentista	CRO	Dias Plantão Diurno	Qtd Plantão	Valor Total Plantão (R$)
Fernando Coelho (Bructors)	52200	**01, 02, 08, 09, 15, 16, 22 e 23/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**4, 10, 21 e 24/02**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**05, 07, 12, 14, 18, 19, 26, 28/02**	8	**R$ 5.600,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**03, 06, 11, 13, 17, 20, 25, 27/02**	8	**R$ 5.600,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**28**	**R$ 26.100,00**

Obs:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	PREF MUNICIPAL LOUVEIRA	
Codigo de Barras	81670000010-1	33362451202-1
	50317900201-2	70001250001-8
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		1.033,36

DOCUMENTO: 031723
AUTENTICACAO SISBB: 3.BAB.975.228.132.020

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Guia de Pagamento #9002017 - ISSQN

Código de verificação: PHYO.9EZQ.IWDH.LMQ5 - **Emissão:** 06/03/2025 16:20:10.429

Contribuinte

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 **Bairro:** PRIMAVERA JD.
CEP: 13294-334 **Municipio:** Louveira
UF: SP **País:** Brasil
Reg.: Faturamento **Insc. Mun.:** 718339
Cod. Mob.: 718339
Nome Fant.: .**********

Informações da Guia

Guia 9002017/2025 **Referência** 02/2025 **Vencimento** 17/03/2025 **Pagavel até** 17/03/2025
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: O5PF.R0V1.7490.8HYH
Gerado por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Itens da Guia

Descrição	Valor
7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS... **Base de Cálculo:** 40.642,40 (2,00 %)	812,85
4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADI... **Base de Cálculo:** 10.925,68 (2,00 %)	218,51
7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITAD... **Base de Cálculo:** 100,00 (2,00 %)	2,00

ISSQN 1.033,36
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00
0,00
Total 1.033,36

Informações da Guia

Contribuinte 45.349.461/0020-75 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Guia 9002017 **Referente a** 02/2025
Total 1.033,36 **Vencimento** 17/03/2025 **Pagável até** 17/03/2025

81670000010-1 33362451202-1 50317900201-2 70001250001-8

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	736	14/02/2025	R$ 10.925,68	R$ 218,51	20/03/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	BEATRIS GONZAGA MOURA (MANUTENÇÃO CALHA)	03.560.868/0004-87	34	24/02/2025	R$ 100,00	R$ 2,00	20/03/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	58640	03/02/2025	R$ 40.642,40	812,85	20/03/2025	LOUVEIRA
						1033,36		

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100049730013210230000281550
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.724
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DA8.798.922.3DB.F7F
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4884**
Data de Emissão	**10/03/2025**
Data e Hora da Competência	**10/03/2025 às 11:35:23**
Código de Verificação	0000-0000-2050

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	10/03/2025 **ás** 11:35:34	**Lote**	2050
Número do RPS	0000-0000-2050	**Sequência**	2050

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1374	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 02/2025	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convenio 001/2024 - mes: 02/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4884** emitida em **10/03/2025** às **11:35:23 -** Cód Verif **0000-0000-2050**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/03/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **2.815,50**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Altino Vaz de Mello, 221, 221 - Bairro CENTRO

16300-035 - PENÁPOLIS1 - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

F A T U R A M E N T O

Abrangência: 01/02/2025 até 28/02/2025 - Emissão: 09/03/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB LOUVEIRA - (AHBB - LOUVEIRA) (1815) - CNPJ: 45.349.461/0020-75

S e r v i ç o s P r e s t a d o s

* Descrição do serviço	Total
Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 02/2025	3.000,00
	Total => 3.000,00

Total => R$ 3.000,00

Assessoria em Segurança do Trabalho	1	3.000,00	3.000,00

Geral do Faturamento	**3.000,00**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 7.246,20
DEBITO EM: 18/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: C.AB9.865.A70.568.421

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA
CNPJ Nº 25.134.494/0001-28
AV. BENTO DA SILVA BUENO Nº 1076
PARAÍSO (POLVILHO) - CEP 07793-690
CAJAMAR - SÃO PAULO/SP

FATURA Nº 1184/25

EMISSÃO	**03/03/2025**

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA DAS ROSAS, 255**

BAIRRO: **JARDIM PRIMAVERA** CIDADE: **LOUVEIRA/SP**

CEP.: **13.294-334** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO**

CNPJ: **45.349.461/0020-75** TELEFONE: **(16) 3374-8438**

CONTRATO	FORMA DE PAGAMENTO:	**VENCIMENTO:**
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	TODO DIA 10 APÓS EMISSÃO DA FATURA	**10/03/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/02/025 ATÉ 28/02/2025 NA UNIDADE AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024

LOCAL: AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX

BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0032 - CONTA CORRENTE: 26224-8 | CHAVE PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

* DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03 *

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / CONFIGURAÇÃO	VALOR
000-6	**LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO**	**R$ 7.246,20**

VALOR TOTAL DA FATURA: **R$ 7.246,20**

R$ 7.246,20 (SETE MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0020-75
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 001/2024
PROC. ADM 071/2024
HOSPITAL SANTO ANTONIO - LOUVEIRA

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - FEVEREIRO 2025

01/fev	02/fev	03/fev	04/fev	05/fev	06/fev	07/fev	08/fev	09/fev	10/fev	11/fev	12/fev	13/fev	14/fev	15/fev		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
		79		76		72			83		79		85			474			R$ 3.697,20
16/fev	17/fev	18/fev	19/fev	20/fev	21/fev	22/fev	23/fev	24/fev	25/fev	26/fev	27/fev	28/fev					Preço kg	R$ 7,80	vl total
	73		76		78			81		78		69				455			R$ 3.549,00
																			R$ 7.246,20

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.03.02 22:33:14 -03'00'

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241435802273011486030007210240000018900
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	189,00
VALOR COBRADO	189,00

NR.AUTENTICACAO 2.4D2.CCD.FE7.DBB.5B5

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,49 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.
DATA LIMITE DESCONTO: DESCONTO:
1922072/ 1

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **18/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/02/2025	1922072/1	DM	N	18/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/02143580-2

(=) Valor do Documento: **189,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,49 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 14358.022730 11486.030007 2 10240000018900

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **18/03/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/02/2025	1922072/1	DM	N	18/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/02143580-2

(=) Valor do Documento: **189,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,49 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1922072
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0213 2543 1400 0162 5500 1001 9220 7216 2302 5843

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 Merc.Adq.Terc.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112		13.254.314/0001-62	135250448485762 18/02/2025 07:28:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	18/02/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	18/02/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		07:28:04

FATURA / DUPLICATA

CENTO E OITENTA E NOVE REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/03/2025	189,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**189,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SIMEI MANTUANI 11468975889	0 - Remetente	05285156	FSU0F51	SP	21.986.893/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NESTOR CHAGAS 46	JUNDIAI	SP	407777050115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				2,520	2,520

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23619	SABONETE LIQ 800ML RF TRILHA PLUS ERVA DOCE V Vlr ICMS ST Ult Entr: 12.77, Base ICMS ST Ult Entr: 195.43, ICMS OP.Proprio: 22.41, Base ICMS OP.Proprio: 124.50	34013000	0 60	5405	UN1	30 0000	6,3000	189,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.ORDEM DE COMPRA 53674- Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira - NroCarga: 397857 - Representante: 3 - NroPedido: 2526668 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 12.77, Base ICMS ST Ult Entr: 195.43, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 22.41, B.Calc. ICMS Op Propria Ult Entr: 124.50, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 76.62(40.54%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	Gloria Santos 18/02/25

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067758730373744260008610240000130296

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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.803
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.302,96
VALOR COBRADO	1.302,96

NR.AUTENTICACAO 3.449.BF8.3A7.233.0CF

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10864, emitido em 04/02/2025

20250313u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010864	**04/02/2025 10:25:11**	**AKW8-KUN3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software, mensalidade e coud, FILIAL LOUVEIRA, Convenio no 0001/2024.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 20,82
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 64,55
Referente ao periodo: fevereiro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.388,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,82	13,88	41,65	9,02

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.388,33	2,90%	40,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10864, emitido em 04/02/2025; (3) NFS-e quitada em 07/03/2025;

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000224158001016810250000067200

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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.804
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	672,00
VALOR COBRADO	672,00

NR.AUTENTICACAO 3.808.E7C.FDC.DDE.E44

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**19/02/2025**	**19/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: **34035-01**	Nosso Número: 0024158	Valor do Documento: **672,00**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 24158.001016 8 10250000067200**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **19/03/2025**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15

Agência/Ident.Beneficiário: **0230-0 / 0157115**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2025	**34035-01**	**DM**	**N**	**19/02/2025**	**0024158-0**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	**R$**			**672,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,45 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP

45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DA NFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.034.035
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0340 3510 0339 9314
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250465311109 - 19/02/2025 16:28:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/03/2025
Valor	R$ 672,00

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
672,00	80,64	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00
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	672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				2,600

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
2733	CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100 BEKER G+ Lote: B0609DEZ24 Qt: 1 Val: 30/12/26 FCI:EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256	30049069	500	5102	CX	1	672,0000	672,00	672,00	80,64			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 379298502
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379298502#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 339877
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$ 28,22 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 19/02/2025 as 17:20:36

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000942440001512207310250000155280

BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	31.805
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.552,80
VALOR COBRADO	1.552,80

NR.AUTENTICACAO 3.D93.FC0.EE0.86B.BD8

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	19/02/2025	19/03/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 147319-01	Nosso Número: 00000094240	Valor: 1.552,80

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009424 40001.512207 3 10250000155280**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 19/03/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 19/02/2025	No. do documento 147319-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Cart./Nosso Número 09/00000094240-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.552,80

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,14 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 31,06
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.147.319
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1473 1910 2646 7716
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250466181296 - 19/02/2025 17:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/03/2025
Valor	R$ 1.552,80

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
1.552,80	196,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552,80
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	1.552,80

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			5,990	5,990

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
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA BLAU G+ PMC: 67,56 Lote: 24110192 Qt: 100 Fab: 17/10/24 Val: 31/10/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	3,9037	390,37	390,37	46,84			12,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 8,38 Lote: 2500639 Qt: 50 Fab: 26/12/24 Val: 31/12/26 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	30043922	500	5102	AP	50	3,4486	172,43	172,43	31,04			18,00	
53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA FRESENIUS G+ PMC: 157,75 Lote: 78TH3829 Qt: 50 Fab: 28/08/24 Val: 28/08/26	30041019	000	5102	FA	50	19,8000	990,00	990,00	118,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 379298502
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379298502#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2646771
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$ 65,22 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503191448380321031l2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$17.596,87
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/03/2025 - 14:14:56

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
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: 19/03/2025 - 14:14:57

==========

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 7.66B.440.0BF.933.DE1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
07/03/2025 15:15:16	**03/2025**	**81 / U**	**8O9mvPPXU**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **29.618.586/0001-34**
Inscrição Municipal: **399898**
Nome/Razão Social: **JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
E-mail: **ADILSON@AERSERV.COM.BR**
Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
E-mail: **clsato@ahbb.org.br**
Endereço: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM JARDIM PRIMAVERA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	**SP**	**13294-334**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para o Hospital Santo Antônio - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - . Período 08/02/2025 a 28/02/2025.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
chave: admin1@jrplus.com.br
Banco : Cashway Tecnologia da Informação , Ag 7700 , Cc 2073-7

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo120,inciso III, parágrafo 2° da IN/RFB n° 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**
Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**LOUVEIRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
18.749,99	**0,00**	**0,00**	**18.749,99**	**4,000000**	**749,99**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**281,25**	**121,87**	**562,50**	**0,00**	**187,50**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
18.749,99	**1.153,12**	**0,00**	**17.596,87**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:29:45
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	33.210,29

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	8.BA4.D2B.9C1.353.13B

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ENCARGOS (COMP. 02-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	127.014,48	R$	113.633,96	R$	92.413,53
BILAC	R$	5.408,11	R$	5.220,01	R$	1.113,95
GABRIEL	R$	1.612,91	R$	1.468,85	R$	302,88
PIACATU	R$	2.444,57	R$	2.242,14	R$	329,20
GARÇA HSL	R$	41.748,59	R$	44.035,51	R$	9.911,94
GARÇA MEDIA	R$	48.526,11	R$	42.329,70	R$	14.253,20
GARÇA UTI	R$	11.953,97	R$	10.369,24	R$	4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	366,94	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.668,34	R$	9.241,98	R$	236,59
AMPARO	R$	17.159,94	R$	15.859,23	R$	6.616,44
LOUVEIRA	R$	33.210,29	R$	29.806,80	R$	9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.679,72	R$	12.777,66	R$	5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$	11.037,57	R$	10.592,40	R$	2.106,14
ARAGUARI	R$	46.493,81	R$	30.112,06	R$	28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**368.958,41**	**R$**	**328.056,48**	**R$**	**174.173,03**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):					**R$**	**543.131,44**
TOTAL GERAL FGTS:					**R$**	**328.056,48**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25078.0233607-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000323867988

Pagar este documento até

20/03/2025

Valor Total do Documento

543.131,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	369.711,27			369.711,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	173.420,17			173.420,17
	Totais	**543.131,44**			**543.131,44**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25078.0233607-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	543.131,44

Pague com o PIX

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:29:45
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 29.806,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO B.4E1.B3B.211.52A.FE9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ENCARGOS (COMP. 02-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	127.014,48	R$	113.633,96	R$	92.413,53
BILAC	R$	5.408,11	R$	5.220,01	R$	1.113,95
GABRIEL	R$	1.612,91	R$	1.468,85	R$	302,88
PIACATU	R$	2.444,57	R$	2.242,14	R$	329,20
GARÇA HSL	R$	41.748,59	R$	44.035,51	R$	9.911,94
GARÇA MEDIA	R$	48.526,11	R$	42.329,70	R$	14.253,20
GARÇA UTI	R$	11.953,97	R$	10.369,24	R$	4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	366,94	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.668,34	R$	9.241,98	R$	236,59
AMPARO	R$	17.159,94	R$	15.859,23	R$	6.616,44
LOUVEIRA	R$	33.210,29	R$	29.806,80	R$	9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.679,72	R$	12.777,66	R$	5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$	11.037,57	R$	10.592,40	R$	2.106,14
ARAGUARI	R$	46.493,81	R$	30.112,06	R$	28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**368.958,41**	**R$**	**328.056,48**	**R$**	**174.173,03**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):					**R$**	**543.131,44**
TOTAL GERAL FGTS:					**R$**	**328.056,48**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031960558929-4	45349461 02/2025 MISTA	328.056,48

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1176	327.811,24	0,00	245,24	0,00	328.056,48
Total Geral:		**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**328.056,48**

Observações

Data de geração da Guia: 19/03/2025 às 16:16:48 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630405A7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **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
02/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.328,21	266,25	0,00	0,00	0,00	266,25
02/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/03/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
02/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	1.214,40	97,15	0,00	0,00	0,00	97,15
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Multa Rescisória	159,94	63,97	0,00	0,00	0,00	63,97
02/2025		ANDREZA COSTA DE SOUZA	9533	700.629.991-84	101	20/03/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	86,79	6,94	0,00	0,00	0,00	6,94
02/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/03/2025	Mensal	1.506,07	120,48	0,00	0,00	0,00	120,48
02/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/03/2025	Mensal	2.396,12	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		DANIEL PAULISTA	9311	226.351.938-60	101	20/03/2025	Mensal	2.466,94	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
02/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/03/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	1.268,82	101,50	0,00	0,00	0,00	101,50
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/03/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
02/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	3.250,00	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
02/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		GELMA ANTONIA DE SOUZA	58170	348.773.828-79	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/03/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
02/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/03/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
02/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/03/2025	Mensal	2.128,02	170,24	0,00	0,00	0,00	170,24
02/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/03/2025	Mensal	3.573,68	285,89	0,00	0,00	0,00	285,89
02/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/03/2025	Mensal	2.009,64	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **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
02/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	9148	076.559.786-11	101	20/03/2025	Mensal	2.074,17	165,93	0,00	0,00	0,00	165,93
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Mensal	1.431,16	114,49	0,00	0,00	0,00	114,49
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Multa Rescisória	114,49	45,79	0,00	0,00	0,00	45,79
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/03/2025	Mensal	3.495,17	279,61	0,00	0,00	0,00	279,61
02/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/03/2025	Mensal	1.303,67	104,29	0,00	0,00	0,00	104,29
02/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/03/2025	Mensal	1.388,70	111,09	0,00	0,00	0,00	111,09
02/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/03/2025	Mensal	1.694,55	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
02/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/03/2025	Mensal	2.439,40	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
02/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/03/2025	Mensal	776,03	62,08	0,00	0,00	0,00	62,08
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Multa Rescisória	32,67	13,06	0,00	0,00	0,00	13,06
02/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/03/2025	Mensal	1.277,24	102,17	0,00	0,00	0,00	102,17
02/2025		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/03/2025	Mensal	238,29	19,05	0,00	0,00	0,00	19,05
02/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/03/2025	Mensal	263,88	21,11	0,00	0,00	0,00	21,11
02/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/03/2025	Mensal	5.029,79	402,38	0,00	0,00	0,00	402,38
02/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/03/2025	Mensal	4.930,86	394,46	0,00	0,00	0,00	394,46
02/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	282,40	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
02/2025		RAVENA ALVES LACERDA	9192	144.914.666-02	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	10.250,00	820,00	0,00	0,00	0,00	820,00
02/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/03/2025	Mensal	2.346,87	187,74	0,00	0,00	0,00	187,74
02/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,74	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/03/2025	Mensal	3.533,77	282,70	0,00	0,00	0,00	282,70
02/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/03/2025	Mensal	2.287,86	183,02	0,00	0,00	0,00	183,02
02/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/03/2025	Mensal	2.336,53	186,92	0,00	0,00	0,00	186,92
02/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	20/03/2025	Mensal	276,92	22,15	0,00	0,00	0,00	22,15
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/03/2025	Mensal	1.490,13	119,20	0,00	0,00	0,00	119,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **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
02/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,43	0,00	0,00	0,00	121,43
02/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/03/2025	Mensal	921,29	73,69	0,00	0,00	0,00	73,69
02/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANTOS	9644	525.756.568-42	101	20/03/2025	Mensal	279,25	22,34	0,00	0,00	0,00	22,34
02/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		WANDERLEY NOTARI	9320	187.707.778-02	101	20/03/2025	Mensal	2.792,53	223,40	0,00	0,00	0,00	223,40
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/03/2025	Mensal	4.873,60	389,88	0,00	0,00	0,00	389,88
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**186.803,01**	**15.140,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**15.140,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **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
02/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/03/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
02/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.126,77	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
02/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/03/2025	Mensal	4.293,58	343,48	0,00	0,00	0,00	343,48
02/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/03/2025	Mensal	4.311,16	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
02/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/03/2025	Mensal	2.191,14	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29
02/2025		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/03/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
02/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/03/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
02/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/03/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
02/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/03/2025	Mensal	3.560,44	284,83	0,00	0,00	0,00	284,83
02/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.239,65	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
02/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/03/2025	Mensal	2.780,98	222,47	0,00	0,00	0,00	222,47
02/2025		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/03/2025	Mensal	723,78	57,89	0,00	0,00	0,00	57,89
02/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/03/2025	Mensal	2.071,75	165,74	0,00	0,00	0,00	165,74
02/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/03/2025	Mensal	2.980,73	238,45	0,00	0,00	0,00	238,45
02/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/03/2025	Mensal	2.506,38	200,51	0,00	0,00	0,00	200,51
02/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
02/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/03/2025	Mensal	3.018,48	241,47	0,00	0,00	0,00	241,47
02/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/03/2025	Mensal	2.542,77	203,42	0,00	0,00	0,00	203,42
02/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/03/2025	Mensal	2.474,63	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
02/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/03/2025	Mensal	2.302,53	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
02/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/03/2025	Mensal	4.837,26	386,98	0,00	0,00	0,00	386,98
02/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/03/2025	Mensal	2.571,75	205,74	0,00	0,00	0,00	205,74
02/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/03/2025	Mensal	2.764,97	221,19	0,00	0,00	0,00	221,19
02/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/03/2025	Mensal	4.734,13	378,73	0,00	0,00	0,00	378,73
02/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/03/2025	Mensal	1.683,46	134,67	0,00	0,00	0,00	134,67
02/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/03/2025	Mensal	1.860,26	148,82	0,00	0,00	0,00	148,82
02/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/03/2025	Mensal	3.348,46	267,86	0,00	0,00	0,00	267,86
02/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/03/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
02/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **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
02/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/03/2025	Mensal	2.190,99	175,27	0,00	0,00	0,00	175,27
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/03/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/03/2025	Mensal	2.067,19	165,37	0,00	0,00	0,00	165,37
02/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/03/2025	Mensal	2.970,62	237,64	0,00	0,00	0,00	237,64
02/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/03/2025	Mensal	2.957,02	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
02/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/03/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
02/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/03/2025	Mensal	2.324,40	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
02/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/03/2025	Mensal	2.904,80	232,38	0,00	0,00	0,00	232,38
02/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/03/2025	Mensal	3.071,59	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
02/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/03/2025	Mensal	3.373,06	269,84	0,00	0,00	0,00	269,84
02/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/03/2025	Mensal	2.835,01	226,80	0,00	0,00	0,00	226,80
02/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/03/2025	Mensal	3.069,24	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
02/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/03/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/03/2025	Mensal	4.402,67	352,21	0,00	0,00	0,00	352,21
02/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/03/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
02/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/03/2025	Mensal	4.805,07	384,40	0,00	0,00	0,00	384,40
02/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/03/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
02/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/03/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
02/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/03/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
02/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/03/2025	Mensal	2.695,83	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/03/2025	Mensal	4.836,99	386,95	0,00	0,00	0,00	386,95
02/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/03/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
02/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/03/2025	Mensal	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
02/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/03/2025	Mensal	2.183,35	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
02/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/03/2025	Mensal	2.660,39	212,83	0,00	0,00	0,00	212,83
02/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/03/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
02/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/03/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
02/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/03/2025	Mensal	2.699,84	215,98	0,00	0,00	0,00	215,98
02/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/03/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
02/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/03/2025	Mensal	2.968,13	237,45	0,00	0,00	0,00	237,45
02/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/03/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
02/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/03/2025	Mensal	1.103,34	88,26	0,00	0,00	0,00	88,26
02/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/03/2025	Mensal	4.464,25	357,14	0,00	0,00	0,00	357,14
02/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/03/2025	Mensal	3.031,29	242,50	0,00	0,00	0,00	242,50
02/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/03/2025	Mensal	2.999,13	239,93	0,00	0,00	0,00	239,93
02/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/03/2025	Mensal	2.983,30	238,66	0,00	0,00	0,00	238,66
02/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/03/2025	Mensal	2.875,43	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
02/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/03/2025	Mensal	4.598,30	367,86	0,00	0,00	0,00	367,86
02/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/03/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
02/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/03/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
02/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/03/2025	Mensal	3.600,96	288,07	0,00	0,00	0,00	288,07
02/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/03/2025	Mensal	3.864,53	309,16	0,00	0,00	0,00	309,16
02/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/03/2025	Mensal	4.875,63	390,05	0,00	0,00	0,00	390,05
02/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/03/2025	Mensal	2.762,04	220,96	0,00	0,00	0,00	220,96
02/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/03/2025	Mensal	2.605,11	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/03/2025	Mensal	3.102,60	248,20	0,00	0,00	0,00	248,20
02/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,71	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/03/2025	Mensal	5.130,42	410,43	0,00	0,00	0,00	410,43
02/2025		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/03/2025	Mensal	2.609,71	208,77	0,00	0,00	0,00	208,77
02/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/03/2025	Mensal	2.644,19	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
02/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/03/2025	Mensal	2.914,49	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
02/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/03/2025	Mensal	5.037,71	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
02/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/03/2025	Mensal	3.084,14	246,73	0,00	0,00	0,00	246,73
02/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/03/2025	Mensal	2.759,89	220,79	0,00	0,00	0,00	220,79
02/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/03/2025	Mensal	2.100,59	168,04	0,00	0,00	0,00	168,04
02/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/03/2025	Mensal	2.967,05	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
02/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/03/2025	Mensal	3.059,55	244,76	0,00	0,00	0,00	244,76
02/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/03/2025	Mensal	3.031,22	242,49	0,00	0,00	0,00	242,49
02/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/03/2025	Mensal	3.631,80	290,54	0,00	0,00	0,00	290,54
02/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/03/2025	Mensal	2.309,49	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
02/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/03/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
02/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/03/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/03/2025	Mensal	2.524,65	201,97	0,00	0,00	0,00	201,97
02/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/03/2025	Mensal	2.927,45	234,19	0,00	0,00	0,00	234,19
02/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/03/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
02/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/03/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
02/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
02/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/03/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
02/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/03/2025	Mensal	2.720,44	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/03/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
02/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/03/2025	Mensal	2.906,26	232,50	0,00	0,00	0,00	232,50
02/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/03/2025	Mensal	4.814,85	385,18	0,00	0,00	0,00	385,18
02/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/03/2025	Mensal	5.355,34	428,42	0,00	0,00	0,00	428,42
02/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/03/2025	Mensal	2.542,13	203,37	0,00	0,00	0,00	203,37
02/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/03/2025	Mensal	3.023,57	241,88	0,00	0,00	0,00	241,88
02/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/03/2025	Mensal	2.655,97	212,47	0,00	0,00	0,00	212,47
02/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/03/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
02/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/03/2025	Mensal	2.999,89	239,99	0,00	0,00	0,00	239,99
02/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/03/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
02/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/03/2025	Mensal	1.474,34	117,94	0,00	0,00	0,00	117,94
02/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/03/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
02/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,55	241,24	0,00	0,00	0,00	241,24
02/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/03/2025	Mensal	5.056,03	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/03/2025	Mensal	2.543,31	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
02/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/03/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
02/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/03/2025	Mensal	2.713,81	217,10	0,00	0,00	0,00	217,10
02/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/03/2025	Mensal	2.933,33	234,66	0,00	0,00	0,00	234,66
02/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/03/2025	Mensal	2.885,31	230,82	0,00	0,00	0,00	230,82
02/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/03/2025	Mensal	1.016,09	81,28	0,00	0,00	0,00	81,28
02/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/03/2025	Mensal	2.301,03	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/03/2025	Mensal	2.177,80	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/03/2025	Mensal	4.932,36	394,58	0,00	0,00	0,00	394,58
02/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/03/2025	Mensal	2.948,45	235,87	0,00	0,00	0,00	235,87
02/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/03/2025	Mensal	2.555,93	204,47	0,00	0,00	0,00	204,47
02/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/03/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
02/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/03/2025	Mensal	4.471,62	357,72	0,00	0,00	0,00	357,72
02/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/03/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
02/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/03/2025	Mensal	5.068,96	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
02/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/03/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
02/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/03/2025	Mensal	2.972,19	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
02/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/03/2025	Mensal	3.061,70	244,93	0,00	0,00	0,00	244,93
02/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/03/2025	Mensal	2.565,72	205,25	0,00	0,00	0,00	205,25
02/2025		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/03/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
02/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/03/2025	Mensal	2.544,18	203,53	0,00	0,00	0,00	203,53
02/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/03/2025	Mensal	4.967,54	397,40	0,00	0,00	0,00	397,40
02/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/03/2025	Mensal	2.148,40	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
02/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/03/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
02/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/03/2025	Mensal	2.552,73	204,21	0,00	0,00	0,00	204,21
02/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/03/2025	Mensal	2.382,24	190,57	0,00	0,00	0,00	190,57
02/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/03/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/03/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/03/2025	Mensal	4.405,15	352,41	0,00	0,00	0,00	352,41
02/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/03/2025	Mensal	2.720,61	217,64	0,00	0,00	0,00	217,64
02/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/03/2025	Mensal	2.941,99	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
02/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/03/2025	Mensal	5.032,69	402,61	0,00	0,00	0,00	402,61
02/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/03/2025	Mensal	2.362,65	189,01	0,00	0,00	0,00	189,01
02/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/03/2025	Mensal	3.850,62	308,04	0,00	0,00	0,00	308,04
02/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/03/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
02/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/03/2025	Mensal	5.731,62	458,52	0,00	0,00	0,00	458,52
02/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/03/2025	Mensal	2.343,57	187,48	0,00	0,00	0,00	187,48
02/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/03/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
02/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/03/2025	Mensal	1.890,45	151,23	0,00	0,00	0,00	151,23
02/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/03/2025	Mensal	4.126,12	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
02/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/03/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/03/2025	Mensal	2.887,40	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
02/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/03/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
02/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/03/2025	Mensal	4.683,07	374,64	0,00	0,00	0,00	374,64
02/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/03/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
02/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/03/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15
02/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/03/2025	Mensal	2.559,17	204,73	0,00	0,00	0,00	204,73
02/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/03/2025	Mensal	3.074,86	245,98	0,00	0,00	0,00	245,98

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/03/2025	Mensal	2.802,51	224,20	0,00	0,00	0,00	224,20
02/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/03/2025	Mensal	1.013,84	81,10	0,00	0,00	0,00	81,10
02/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/03/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
02/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/03/2025	Mensal	4.198,20	335,85	0,00	0,00	0,00	335,85
02/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/03/2025	Mensal	2.695,84	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/03/2025	Mensal	3.530,14	282,41	0,00	0,00	0,00	282,41
02/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/03/2025	Mensal	2.739,50	219,16	0,00	0,00	0,00	219,16
02/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/03/2025	Mensal	3.569,35	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
02/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/03/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
02/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/03/2025	Mensal	2.337,59	187,00	0,00	0,00	0,00	187,00
02/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/03/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/03/2025	Mensal	2.452,21	196,17	0,00	0,00	0,00	196,17
02/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/03/2025	Mensal	2.906,70	232,53	0,00	0,00	0,00	232,53
02/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/03/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
02/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/03/2025	Mensal	2.286,43	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
02/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/03/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
02/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/03/2025	Mensal	2.612,69	209,01	0,00	0,00	0,00	209,01
02/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.511,79	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
02/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/03/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
02/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/03/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/03/2025	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
02/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/03/2025	Mensal	2.232,37	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
02/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/03/2025	Mensal	2.363,06	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	3.150,00	252,00	0,00	0,00	0,00	252,00
02/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/03/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
02/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/03/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54
02/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/03/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
02/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/03/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
02/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/03/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
02/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/03/2025	Mensal	4.672,88	373,83	0,00	0,00	0,00	373,83
02/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/03/2025	Mensal	3.791,34	303,30	0,00	0,00	0,00	303,30
02/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/03/2025	Mensal	5.760,74	460,85	0,00	0,00	0,00	460,85
02/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/03/2025	Mensal	2.523,55	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/03/2025	Mensal	5.171,17	413,69	0,00	0,00	0,00	413,69
02/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/03/2025	Mensal	2.889,45	231,15	0,00	0,00	0,00	231,15
02/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/03/2025	Mensal	2.728,30	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/03/2025	Mensal	2.821,82	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
02/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/03/2025	Mensal	2.728,32	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/03/2025	Mensal	4.540,14	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
02/2025		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/03/2025	Mensal	1.600,44	128,03	0,00	0,00	0,00	128,03
02/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/03/2025	Mensal	2.717,73	217,41	0,00	0,00	0,00	217,41
02/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/03/2025	Mensal	3.387,98	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
02/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/03/2025	Mensal	4.452,67	356,21	0,00	0,00	0,00	356,21
02/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/03/2025	Mensal	2.968,37	237,46	0,00	0,00	0,00	237,46

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/03/2025	Mensal	4.866,10	389,28	0,00	0,00	0,00	389,28
02/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/03/2025	Mensal	2.800,30	224,02	0,00	0,00	0,00	224,02
02/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/03/2025	Mensal	5.187,33	414,98	0,00	0,00	0,00	414,98
02/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/03/2025	Mensal	3.087,99	247,03	0,00	0,00	0,00	247,03
02/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/03/2025	Mensal	5.218,90	417,51	0,00	0,00	0,00	417,51
02/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/03/2025	Mensal	3.471,10	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
02/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/03/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
02/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/03/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
02/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/03/2025	Mensal	3.018,05	241,44	0,00	0,00	0,00	241,44
02/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/03/2025	Mensal	5.035,87	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86
02/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.377,38	270,19	0,00	0,00	0,00	270,19
02/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	20/03/2025	Mensal	1.668,66	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
02/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/03/2025	Mensal	5.049,28	403,94	0,00	0,00	0,00	403,94
02/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/03/2025	Mensal	3.037,19	242,97	0,00	0,00	0,00	242,97
02/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.252,31	180,18	0,00	0,00	0,00	180,18
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/03/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
02/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/03/2025	Mensal	3.887,46	310,99	0,00	0,00	0,00	310,99
02/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/03/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
02/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/03/2025	Mensal	2.911,91	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/03/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
02/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/03/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
02/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/03/2025	Mensal	4.252,66	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/03/2025	Mensal	2.753,90	220,31	0,00	0,00	0,00	220,31
02/2025		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/03/2025	Mensal	990,53	79,24	0,00	0,00	0,00	79,24
02/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/03/2025	Mensal	2.944,39	235,55	0,00	0,00	0,00	235,55
02/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/03/2025	Mensal	1.943,65	155,49	0,00	0,00	0,00	155,49
02/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/03/2025	Mensal	2.707,99	216,63	0,00	0,00	0,00	216,63
02/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/03/2025	Mensal	2.158,10	172,64	0,00	0,00	0,00	172,64
02/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/03/2025	Mensal	3.020,94	241,67	0,00	0,00	0,00	241,67
02/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/03/2025	Mensal	2.901,52	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
02/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/03/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/03/2025	Mensal	5.682,15	454,57	0,00	0,00	0,00	454,57
02/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/03/2025	Mensal	2.556,57	204,52	0,00	0,00	0,00	204,52
02/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,02	241,20	0,00	0,00	0,00	241,20
02/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/03/2025	Mensal	2.335,59	186,84	0,00	0,00	0,00	186,84
02/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/03/2025	Mensal	5.239,81	419,18	0,00	0,00	0,00	419,18
02/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/03/2025	Mensal	3.046,68	243,73	0,00	0,00	0,00	243,73
02/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/03/2025	Mensal	2.946,57	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72
02/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/03/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
02/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/03/2025	Mensal	4.099,94	327,99	0,00	0,00	0,00	327,99
02/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/03/2025	Mensal	2.493,47	199,47	0,00	0,00	0,00	199,47
02/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/03/2025	Mensal	2.476,08	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
02/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/03/2025	Mensal	2.514,79	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **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
02/2025		WILMA GRANATO IZIDORO	5097	171.689.628-25	101	20/03/2025	Mensal	424,96	33,99	0,00	0,00	0,00	33,99
02/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/03/2025	Mensal	6.242,82	499,42	0,00	0,00	0,00	499,42
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/03/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
02/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/03/2025	Mensal	5.167,78	413,42	0,00	0,00	0,00	413,42
02/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/03/2025	Mensal	9.071,62	725,72	0,00	0,00	0,00	725,72
02/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/03/2025	Mensal	3.820,99	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
02/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/03/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
02/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/03/2025	Mensal	9.123,07	729,84	0,00	0,00	0,00	729,84
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/03/2025	Mensal	5.180,68	414,45	0,00	0,00	0,00	414,45
02/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/03/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
02/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/03/2025	Mensal	4.988,08	399,04	0,00	0,00	0,00	399,04
02/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/03/2025	Mensal	4.944,24	395,53	0,00	0,00	0,00	395,53
02/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/03/2025	Mensal	9.700,83	776,06	0,00	0,00	0,00	776,06
02/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/03/2025	Mensal	5.277,93	422,23	0,00	0,00	0,00	422,23
02/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/03/2025	Mensal	10.250,86	820,06	0,00	0,00	0,00	820,06
02/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/03/2025	Mensal	9.412,01	752,96	0,00	0,00	0,00	752,96
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/03/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
02/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/03/2025	Mensal	4.943,95	395,51	0,00	0,00	0,00	395,51
02/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/03/2025	Mensal	5.743,49	459,47	0,00	0,00	0,00	459,47
02/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/03/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00
02/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/03/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
02/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/03/2025	Mensal	5.056,02	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/03/2025	Mensal	4.542,06	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/03/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
02/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/03/2025	Mensal	1.942,34	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
02/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/03/2025	Mensal	3.664,80	293,18	0,00	0,00	0,00	293,18
02/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/03/2025	Mensal	9.392,42	751,39	0,00	0,00	0,00	751,39
02/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/03/2025	Mensal	14.137,88	1.131,03	0,00	0,00	0,00	1.131,03
02/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/03/2025	Mensal	5.987,25	478,98	0,00	0,00	0,00	478,98
02/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/03/2025	Mensal	4.959,55	396,76	0,00	0,00	0,00	396,76
02/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/03/2025	Mensal	4.984,82	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
02/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/03/2025	Mensal	10.471,55	837,72	0,00	0,00	0,00	837,72
02/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/03/2025	Mensal	5.194,08	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
02/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/03/2025	Mensal	6.938,05	555,04	0,00	0,00	0,00	555,04
02/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/03/2025	Mensal	5.240,45	419,23	0,00	0,00	0,00	419,23
02/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/03/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
02/2025		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/03/2025	Mensal	871,44	69,70	0,00	0,00	0,00	69,70
02/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/03/2025	Mensal	6.078,44	486,27	0,00	0,00	0,00	486,27
02/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/03/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
02/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/03/2025	Mensal	8.219,75	657,58	0,00	0,00	0,00	657,58
02/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/03/2025	Mensal	5.086,89	406,95	0,00	0,00	0,00	406,95
02/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/03/2025	Mensal	4.594,41	367,55	0,00	0,00	0,00	367,55
02/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/03/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
02/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/03/2025	Mensal	5.011,13	400,89	0,00	0,00	0,00	400,89
02/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/03/2025	Mensal	2.055,94	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
02/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/03/2025	Mensal	3.759,83	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
02/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/03/2025	Mensal	4.453,67	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
02/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/03/2025	Mensal	2.219,46	177,55	0,00	0,00	0,00	177,55
02/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/03/2025	Mensal	5.247,52	419,80	0,00	0,00	0,00	419,80
02/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/03/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
02/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/03/2025	Mensal	10.475,07	838,00	0,00	0,00	0,00	838,00
02/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/03/2025	Mensal	4.961,58	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
02/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/03/2025	Mensal	8.860,49	708,83	0,00	0,00	0,00	708,83
02/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/03/2025	Mensal	9.343,78	747,50	0,00	0,00	0,00	747,50
02/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/03/2025	Mensal	4.885,06	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
02/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/03/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
02/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/03/2025	Mensal	1.837,23	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
02/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/03/2025	Mensal	3.284,61	262,76	0,00	0,00	0,00	262,76
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/03/2025	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
02/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/03/2025	Mensal	6.099,68	487,97	0,00	0,00	0,00	487,97
02/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/03/2025	Mensal	5.268,34	421,46	0,00	0,00	0,00	421,46
02/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/03/2025	Mensal	4.785,73	382,85	0,00	0,00	0,00	382,85
02/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452	400.332.758-66	101	20/03/2025	Mensal	2.333,33	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
02/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/03/2025	Mensal	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
02/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/03/2025	Mensal	8.811,51	704,92	0,00	0,00	0,00	704,92
02/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/03/2025	Mensal	4.710,87	376,86	0,00	0,00	0,00	376,86
02/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/03/2025	Mensal	5.886,71	470,93	0,00	0,00	0,00	470,93
02/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/03/2025	Mensal	6.948,17	555,85	0,00	0,00	0,00	555,85
02/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/03/2025	Mensal	4.891,55	391,32	0,00	0,00	0,00	391,32

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/03/2025	Mensal	5.074,00	405,92	0,00	0,00	0,00	405,92
02/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/03/2025	Mensal	1.370,09	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
02/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/03/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
02/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/03/2025	Mensal	4.880,31	390,42	0,00	0,00	0,00	390,42
02/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/03/2025	Mensal	4.877,88	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
02/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/03/2025	Mensal	99,51	7,96	0,00	0,00	0,00	7,96
02/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/03/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
02/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/03/2025	Mensal	5.351,76	428,14	0,00	0,00	0,00	428,14
02/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/03/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
02/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/03/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
02/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/03/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
02/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/03/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
02/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/03/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
02/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/03/2025	Mensal	1.574,85	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/03/2025	Mensal	5.143,83	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
02/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/03/2025	Mensal	4.899,46	391,95	0,00	0,00	0,00	391,95
02/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/03/2025	Mensal	4.437,24	354,97	0,00	0,00	0,00	354,97
02/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/03/2025	Mensal	4.273,59	341,88	0,00	0,00	0,00	341,88
02/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/03/2025	Mensal	4.812,55	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
02/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/03/2025	Mensal	2.706,41	216,51	0,00	0,00	0,00	216,51
02/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/03/2025	Mensal	1.574,76	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/03/2025	Mensal	5.052,93	404,23	0,00	0,00	0,00	404,23
02/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/03/2025	Mensal	7.349,41	587,95	0,00	0,00	0,00	587,95

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/03/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
02/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/03/2025	Mensal	9.301,70	744,13	0,00	0,00	0,00	744,13
02/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/03/2025	Mensal	5.674,55	453,96	0,00	0,00	0,00	453,96
02/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/03/2025	Mensal	7.007,12	560,56	0,00	0,00	0,00	560,56
02/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/03/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
02/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/03/2025	Mensal	11.045,71	883,65	0,00	0,00	0,00	883,65
02/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/03/2025	Mensal	2.711,46	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
02/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/03/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
02/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/03/2025	Mensal	4.887,96	391,03	0,00	0,00	0,00	391,03
02/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/03/2025	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
02/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/03/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
02/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/03/2025	Mensal	4.480,67	358,45	0,00	0,00	0,00	358,45
02/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/03/2025	Mensal	6.221,74	497,73	0,00	0,00	0,00	497,73
02/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/03/2025	Mensal	8.928,91	714,31	0,00	0,00	0,00	714,31
02/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/03/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
02/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/03/2025	Mensal	6.598,80	527,90	0,00	0,00	0,00	527,90
02/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/03/2025	Mensal	4.888,73	391,09	0,00	0,00	0,00	391,09
02/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/03/2025	Mensal	9.720,94	777,67	0,00	0,00	0,00	777,67
02/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/03/2025	Mensal	2.573,47	205,87	0,00	0,00	0,00	205,87
02/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/03/2025	Mensal	4.980,57	398,44	0,00	0,00	0,00	398,44
02/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/03/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
02/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	2.414,20	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
02/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/03/2025	Mensal	4.992,85	399,42	0,00	0,00	0,00	399,42
02/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/03/2025	Mensal	6.193,08	495,44	0,00	0,00	0,00	495,44
02/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/03/2025	Mensal	4.361,90	348,95	0,00	0,00	0,00	348,95
02/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/03/2025	Mensal	4.789,05	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
02/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/03/2025	Mensal	2.240,60	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
02/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/03/2025	Mensal	4.170,85	333,66	0,00	0,00	0,00	333,66
02/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/03/2025	Mensal	4.933,39	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
02/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/03/2025	Mensal	4.451,28	356,10	0,00	0,00	0,00	356,10
02/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/03/2025	Mensal	2.595,09	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
02/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/03/2025	Mensal	3.732,22	298,57	0,00	0,00	0,00	298,57
02/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/03/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
02/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/03/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
02/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/03/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
02/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/03/2025	Mensal	12.792,35	1.023,38	0,00	0,00	0,00	1.023,38
02/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/03/2025	Mensal	4.802,90	384,23	0,00	0,00	0,00	384,23
02/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/03/2025	Mensal	4.516,98	361,35	0,00	0,00	0,00	361,35
02/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/03/2025	Mensal	3.361,32	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
02/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/03/2025	Mensal	4.550,53	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
02/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/03/2025	Mensal	4.878,95	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
02/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/03/2025	Mensal	2.651,60	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
02/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/03/2025	Mensal	6.262,60	501,00	0,00	0,00	0,00	501,00
02/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/03/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
02/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/03/2025	Mensal	13.775,68	1.102,05	0,00	0,00	0,00	1.102,05
02/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/03/2025	Mensal	7.023,15	561,85	0,00	0,00	0,00	561,85
02/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/03/2025	Mensal	3.632,41	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
02/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/03/2025	Mensal	6.944,26	555,54	0,00	0,00	0,00	555,54
02/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/03/2025	Mensal	2.874,01	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
02/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/03/2025	Mensal	8.740,10	699,20	0,00	0,00	0,00	699,20
02/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/03/2025	Mensal	4.886,12	390,88	0,00	0,00	0,00	390,88
02/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/03/2025	Mensal	4.600,73	368,05	0,00	0,00	0,00	368,05

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/03/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
02/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/03/2025	Mensal	4.714,83	377,18	0,00	0,00	0,00	377,18
02/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/03/2025	Mensal	5.322,00	425,76	0,00	0,00	0,00	425,76
02/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/03/2025	Mensal	5.865,83	469,26	0,00	0,00	0,00	469,26
02/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/03/2025	Mensal	5.176,22	414,09	0,00	0,00	0,00	414,09
02/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/03/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
02/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/03/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
02/2025		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/03/2025	Mensal	5.296,05	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
02/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/03/2025	Mensal	4.748,46	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
02/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/03/2025	Mensal	1.553,87	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
02/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/03/2025	Mensal	2.761,48	220,90	0,00	0,00	0,00	220,90
02/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/03/2025	Mensal	2.469,50	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
02/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/03/2025	Mensal	8.810,02	704,80	0,00	0,00	0,00	704,80
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/03/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/03/2025	Mensal	4.983,27	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
02/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/03/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
02/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/03/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
02/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/03/2025	Mensal	4.992,59	399,40	0,00	0,00	0,00	399,40
02/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/03/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
02/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/03/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
02/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/03/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
02/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/03/2025	Mensal	2.711,21	216,89	0,00	0,00	0,00	216,89
02/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/03/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
02/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/03/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
02/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/03/2025	Mensal	4.193,29	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
02/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **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
02/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/03/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
02/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/03/2025	Mensal	4.511,55	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
02/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/03/2025	Mensal	9.063,68	725,09	0,00	0,00	0,00	725,09
02/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/03/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
02/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/03/2025	Mensal	6.844,67	547,57	0,00	0,00	0,00	547,57
02/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/03/2025	Mensal	8.805,47	704,43	0,00	0,00	0,00	704,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **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
02/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/03/2025	Mensal	4.255,86	340,46	0,00	0,00	0,00	340,46
02/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	20/03/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
02/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/03/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
02/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.019,98	241,59	0,00	0,00	0,00	241,59
02/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/03/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
02/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/03/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
02/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/03/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
02/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/03/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
02/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/03/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
02/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/03/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
02/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/03/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
02/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/03/2025	Mensal	166,58	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
02/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/03/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **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
02/2025		ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA	9336	462.572.468-65	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		AGNES CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	9514	500.040.678-86	101	20/03/2025	Mensal	2.327,33	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18
02/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/03/2025	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
02/2025		ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO	9321	346.236.888-52	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/03/2025	Mensal	1.689,20	135,13	0,00	0,00	0,00	135,13
02/2025		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/03/2025	Mensal	1.459,01	116,72	0,00	0,00	0,00	116,72
02/2025		CAMILA ANDRESA MIRANDA	9275	268.565.718-52	101	20/03/2025	Mensal	4.079,88	326,39	0,00	0,00	0,00	326,39
02/2025		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO	9502	318.004.628-75	101	20/03/2025	Mensal	756,30	60,50	0,00	0,00	0,00	60,50
02/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/03/2025	Mensal	819,33	65,54	0,00	0,00	0,00	65,54
02/2025		DAIANA MARCELINA CREPALDI	9508	443.669.638-33	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		DANIEL MEDEIROS	9335	306.448.978-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/03/2025	Mensal	4.470,69	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
02/2025		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/03/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
02/2025		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/03/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
02/2025		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/03/2025	Mensal	4.072,64	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
02/2025		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/03/2025	Mensal	3.177,12	254,16	0,00	0,00	0,00	254,16
02/2025		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/03/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
02/2025		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/03/2025	Mensal	3.821,20	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
02/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	20/03/2025	Mensal	1.875,83	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
02/2025		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/03/2025	Mensal	4.566,24	365,29	0,00	0,00	0,00	365,29
02/2025		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		IGOR DE ALMEIDA MOREIRA	9342	385.943.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JAIR ADRIANO DOMINGOS	9333	154.637.048-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/03/2025	Mensal	5.329,92	426,39	0,00	0,00	0,00	426,39
02/2025		JOSE CARLOS MACHADO	9331	116.961.236-90	101	20/03/2025	Mensal	1.803,82	144,30	0,00	0,00	0,00	144,30
02/2025		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/03/2025	Mensal	3.327,65	266,21	0,00	0,00	0,00	266,21
02/2025		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		JULIANA CRISTINA BALBINO	9504	381.568.938-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/03/2025	Mensal	4.032,15	322,57	0,00	0,00	0,00	322,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **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
02/2025		KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO	9060	276.965.448-96	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/03/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
02/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	20/03/2025	Mensal	1.870,82	149,66	0,00	0,00	0,00	149,66
02/2025		LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS	9337	554.369.708-26	101	20/03/2025	Mensal	2.776,38	222,11	0,00	0,00	0,00	222,11
02/2025		LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR	9343	155.809.578-07	101	20/03/2025	Mensal	3.160,52	252,84	0,00	0,00	0,00	252,84
02/2025		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		LUCIANO MARCHIORI	9546	268.599.308-88	101	20/03/2025	Mensal	1.962,94	157,03	0,00	0,00	0,00	157,03
02/2025		LUIZ CARLOS PELINSON	9332	045.269.148-60	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		LUMARA DE PAULA GUEDES BATISTA	9515	436.795.788-81	101	20/03/2025	Mensal	3.403,35	272,26	0,00	0,00	0,00	272,26
02/2025		MAIRA GODOY	9500	501.659.808-85	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR	9495	399.531.618-28	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/03/2025	Mensal	2.057,01	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
02/2025		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA	9503	135.031.598-27	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		RODRIGO APARECIDO DA COSTA	9330	374.768.938-83	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/03/2025	Mensal	2.357,18	188,57	0,00	0,00	0,00	188,57
02/2025		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/03/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
02/2025		TIAGO COSTA AMANCIO	9334	088.359.254-10	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/03/2025	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
02/2025		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/03/2025	Mensal	2.397,32	191,78	0,00	0,00	0,00	191,78
02/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/03/2025	Mensal	1.081,00	86,48	0,00	0,00	0,00	86,48
02/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/03/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.709,17	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
02/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/03/2025	Mensal	2.089,21	167,13	0,00	0,00	0,00	167,13
02/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/03/2025	Mensal	3.731,10	298,48	0,00	0,00	0,00	298,48
02/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/03/2025	Mensal	3.556,65	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53
02/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/03/2025	Mensal	3.739,28	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
02/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/03/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
02/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/03/2025	Mensal	886,93	70,95	0,00	0,00	0,00	70,95
02/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/03/2025	Mensal	2.459,03	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
02/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/03/2025	Mensal	2.327,14	186,17	0,00	0,00	0,00	186,17
02/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/03/2025	Mensal	3.701,41	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
02/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/03/2025	Mensal	5.135,66	410,85	0,00	0,00	0,00	410,85
02/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/03/2025	Mensal	2.152,87	172,22	0,00	0,00	0,00	172,22
02/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/03/2025	Mensal	5.066,52	405,32	0,00	0,00	0,00	405,32
02/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/03/2025	Mensal	2.437,79	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
02/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/03/2025	Mensal	2.502,09	200,16	0,00	0,00	0,00	200,16
02/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/03/2025	Mensal	5.768,20	461,45	0,00	0,00	0,00	461,45
02/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/03/2025	Mensal	2.285,70	182,85	0,00	0,00	0,00	182,85
02/2025		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/03/2025	Mensal	2.377,20	190,17	0,00	0,00	0,00	190,17
02/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/03/2025	Mensal	3.743,59	299,48	0,00	0,00	0,00	299,48
02/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/03/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/03/2025	Mensal	3.690,46	295,23	0,00	0,00	0,00	295,23
02/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/03/2025	Mensal	4.556,00	364,48	0,00	0,00	0,00	364,48
02/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/03/2025	Mensal	2.472,46	197,79	0,00	0,00	0,00	197,79
02/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/03/2025	Mensal	3.755,29	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
02/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/03/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
02/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/03/2025	Mensal	2.448,29	195,86	0,00	0,00	0,00	195,86
02/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/03/2025	Mensal	5.221,51	417,72	0,00	0,00	0,00	417,72
02/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/03/2025	Mensal	5.197,54	415,80	0,00	0,00	0,00	415,80
02/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/03/2025	Mensal	2.427,49	194,19	0,00	0,00	0,00	194,19
02/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/03/2025	Mensal	2.463,61	197,08	0,00	0,00	0,00	197,08
02/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/03/2025	Mensal	4.751,76	380,14	0,00	0,00	0,00	380,14
02/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/03/2025	Mensal	1.936,94	154,95	0,00	0,00	0,00	154,95
02/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/03/2025	Mensal	2.053,95	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
02/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/03/2025	Mensal	2.050,01	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
02/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/03/2025	Mensal	2.979,27	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
02/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/03/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
02/2025		MAIARA APARECIDA PIOLA	9323	380.342.938-22	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
02/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/03/2025	Mensal	5.019,56	401,56	0,00	0,00	0,00	401,56
02/2025		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/03/2025	Mensal	2.190,78	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
02/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/03/2025	Mensal	4.763,50	381,08	0,00	0,00	0,00	381,08
02/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/03/2025	Mensal	3.625,71	290,05	0,00	0,00	0,00	290,05
02/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/03/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/03/2025	Mensal	1.359,32	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
02/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/03/2025	Mensal	2.799,96	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
02/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/03/2025	Mensal	3.626,62	290,12	0,00	0,00	0,00	290,12
02/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/03/2025	Mensal	5.346,76	427,74	0,00	0,00	0,00	427,74
02/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/03/2025	Mensal	3.583,25	286,66	0,00	0,00	0,00	286,66
02/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/03/2025	Mensal	3.564,34	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
02/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/03/2025	Mensal	2.343,22	187,45	0,00	0,00	0,00	187,45
02/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/03/2025	Mensal	5.194,81	415,58	0,00	0,00	0,00	415,58
02/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/03/2025	Mensal	2.140,58	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
02/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/03/2025	Mensal	2.363,43	189,07	0,00	0,00	0,00	189,07
02/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/03/2025	Mensal	4.929,30	394,34	0,00	0,00	0,00	394,34
02/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/03/2025	Mensal	3.613,17	289,05	0,00	0,00	0,00	289,05
02/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/03/2025	Mensal	2.399,51	191,96	0,00	0,00	0,00	191,96
02/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/03/2025	Mensal	3.497,33	279,78	0,00	0,00	0,00	279,78
02/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/03/2025	Mensal	692,30	55,38	0,00	0,00	0,00	55,38
02/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
02/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/03/2025	Mensal	3.666,20	293,29	0,00	0,00	0,00	293,29
02/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/03/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
02/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/03/2025	Mensal	2.061,91	164,95	0,00	0,00	0,00	164,95
02/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/03/2025	Mensal	5.102,50	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
02/2025		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/03/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
02/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/03/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **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
02/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/03/2025	Mensal	3.520,23	281,61	0,00	0,00	0,00	281,61
02/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/03/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
02/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/03/2025	Mensal	3.779,80	302,38	0,00	0,00	0,00	302,38
02/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/03/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
02/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,76	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
02/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/03/2025	Mensal	4.545,63	363,65	0,00	0,00	0,00	363,65
02/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/03/2025	Mensal	3.612,09	288,96	0,00	0,00	0,00	288,96
02/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/03/2025	Mensal	4.837,55	387,00	0,00	0,00	0,00	387,00
02/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/03/2025	Mensal	1.764,28	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
02/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/03/2025	Mensal	2.466,62	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32
02/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/03/2025	Mensal	3.369,02	269,52	0,00	0,00	0,00	269,52
02/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/03/2025	Mensal	3.024,83	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
02/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/03/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
02/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/03/2025	Mensal	4.496,60	359,72	0,00	0,00	0,00	359,72
02/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	20/03/2025	Mensal	2.349,89	187,99	0,00	0,00	0,00	187,99
02/2025		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/03/2025	Mensal	864,99	69,19	0,00	0,00	0,00	69,19
02/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/03/2025	Mensal	2.450,80	196,06	0,00	0,00	0,00	196,06
02/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/03/2025	Mensal	2.261,61	180,92	0,00	0,00	0,00	180,92
02/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/03/2025	Mensal	4.580,32	366,42	0,00	0,00	0,00	366,42
02/2025		JOICE PRISCILA BARBOSA	9350	363.533.088-41	101	20/03/2025	Mensal	183,34	14,66	0,00	0,00	0,00	14,66
02/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/03/2025	Mensal	3.023,24	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
02/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/03/2025	Mensal	2.255,48	180,43	0,00	0,00	0,00	180,43
02/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/03/2025	Mensal	240,48	19,23	0,00	0,00	0,00	19,23
02/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/03/2025	Mensal	3.394,81	271,57	0,00	0,00	0,00	271,57
02/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/03/2025	Mensal	1.930,97	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
02/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/03/2025	Mensal	1.994,12	159,52	0,00	0,00	0,00	159,52
02/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **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
02/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/03/2025	Mensal	2.237,75	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
02/2025		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/03/2025	Mensal	2.829,47	226,35	0,00	0,00	0,00	226,35
02/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/03/2025	Mensal	2.480,05	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/03/2025	Mensal	3.350,39	268,03	0,00	0,00	0,00	268,03
02/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.588,04	207,04	0,00	0,00	0,00	207,04
02/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/03/2025	Mensal	2.523,54	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/03/2025	Mensal	2.509,50	200,76	0,00	0,00	0,00	200,76
02/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/03/2025	Mensal	1.899,78	151,98	0,00	0,00	0,00	151,98
02/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/03/2025	Mensal	4.864,14	389,13	0,00	0,00	0,00	389,13
02/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/03/2025	Mensal	3.822,03	305,76	0,00	0,00	0,00	305,76
02/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/03/2025	Mensal	4.044,61	323,56	0,00	0,00	0,00	323,56
02/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/03/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
02/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/03/2025	Mensal	2.080,39	166,43	0,00	0,00	0,00	166,43
02/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/03/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
02/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/03/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
02/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/03/2025	Mensal	4.285,99	342,87	0,00	0,00	0,00	342,87
02/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/03/2025	Mensal	5.800,02	464,00	0,00	0,00	0,00	464,00
02/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/03/2025	Mensal	5.966,70	477,33	0,00	0,00	0,00	477,33
02/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/03/2025	Mensal	1.617,46	129,39	0,00	0,00	0,00	129,39
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	4.277,72	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
02/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/03/2025	Mensal	3.629,66	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
02/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/03/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	2.687,76	215,02	0,00	0,00	0,00	215,02
02/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.121,00	89,68	0,00	0,00	0,00	89,68
02/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/03/2025	Mensal	4.334,11	346,72	0,00	0,00	0,00	346,72
02/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/03/2025	Mensal	3.766,73	301,33	0,00	0,00	0,00	301,33
02/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/03/2025	Mensal	6.234,96	498,79	0,00	0,00	0,00	498,79
02/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/03/2025	Mensal	6.155,76	492,46	0,00	0,00	0,00	492,46
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	2.574,74	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
02/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/03/2025	Mensal	4.374,66	349,97	0,00	0,00	0,00	349,97
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
02/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/03/2025	Mensal	4.191,90	335,35	0,00	0,00	0,00	335,35
02/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/03/2025	Mensal	4.334,40	346,75	0,00	0,00	0,00	346,75
02/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/03/2025	Mensal	6.044,71	483,57	0,00	0,00	0,00	483,57
02/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/03/2025	Mensal	5.808,14	464,65	0,00	0,00	0,00	464,65
02/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/03/2025	Mensal	4.378,32	350,26	0,00	0,00	0,00	350,26
02/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/03/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
02/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/03/2025	Mensal	4.333,93	346,71	0,00	0,00	0,00	346,71

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/03/2025	Mensal	2.062,56	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00
02/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/03/2025	Mensal	4.334,59	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	8.303,60	664,28	0,00	0,00	0,00	664,28
02/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/03/2025	Mensal	5.524,36	441,94	0,00	0,00	0,00	441,94
02/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	20/03/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
02/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/03/2025	Mensal	1.986,72	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93
02/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/03/2025	Mensal	971,52	77,72	0,00	0,00	0,00	77,72
02/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/03/2025	Mensal	4.287,36	342,98	0,00	0,00	0,00	342,98
02/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/03/2025	Mensal	5.118,83	409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
02/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/03/2025	Mensal	4.251,29	340,10	0,00	0,00	0,00	340,10
02/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	9262	088.528.236-11	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/03/2025	Mensal	5.193,66	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
02/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/03/2025	Mensal	2.029,51	162,36	0,00	0,00	0,00	162,36
02/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/03/2025	Mensal	4.415,34	353,22	0,00	0,00	0,00	353,22
02/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	1.132,63	90,61	0,00	0,00	0,00	90,61
02/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/03/2025	Mensal	2.819,15	225,53	0,00	0,00	0,00	225,53
02/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/03/2025	Mensal	3.814,73	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
02/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/03/2025	Mensal	2.573,21	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/03/2025	Mensal	607,20	48,57	0,00	0,00	0,00	48,57
02/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/03/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
02/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/03/2025	Mensal	3.673,41	293,87	0,00	0,00	0,00	293,87
02/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/03/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/03/2025	Mensal	4.257,54	340,60	0,00	0,00	0,00	340,60
02/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/03/2025	Mensal	4.186,52	334,92	0,00	0,00	0,00	334,92
02/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96
02/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/03/2025	Mensal	4.239,89	339,19	0,00	0,00	0,00	339,19
02/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/03/2025	Mensal	5.128,72	410,29	0,00	0,00	0,00	410,29
02/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/03/2025	Mensal	5.177,07	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
02/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/03/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
02/2025		MICHAEL BORGES CALIXTO	9273	120.385.586-98	101	20/03/2025	Mensal	2.705,16	216,41	0,00	0,00	0,00	216,41
02/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/03/2025	Mensal	5.190,92	415,27	0,00	0,00	0,00	415,27
02/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/03/2025	Mensal	5.192,48	415,39	0,00	0,00	0,00	415,39
02/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/03/2025	Mensal	4.215,98	337,27	0,00	0,00	0,00	337,27
02/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		PAULA REGINA DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/03/2025	Mensal	4.363,57	349,08	0,00	0,00	0,00	349,08
02/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/03/2025	Mensal	4.239,30	339,14	0,00	0,00	0,00	339,14
02/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/03/2025	Mensal	1.826,38	146,11	0,00	0,00	0,00	146,11
02/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
02/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/03/2025	Mensal	4.380,74	350,45	0,00	0,00	0,00	350,45
02/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/03/2025	Mensal	4.185,29	334,82	0,00	0,00	0,00	334,82
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
02/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/03/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
02/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/03/2025	Mensal	2.077,84	166,22	0,00	0,00	0,00	166,22
02/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/03/2025	Mensal	4.381,68	350,53	0,00	0,00	0,00	350,53
02/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/03/2025	Mensal	2.514,77	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18
02/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/03/2025	Mensal	4.192,78	335,42	0,00	0,00	0,00	335,42
02/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/03/2025	Mensal	5.718,57	457,48	0,00	0,00	0,00	457,48
02/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/03/2025	Mensal	4.091,84	327,34	0,00	0,00	0,00	327,34
02/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/03/2025	Mensal	2.526,93	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
02/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/03/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
02/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/03/2025	Mensal	5.193,37	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
02/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

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
02/2025	101	77	180.902,58	14.422,82	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	14.668,06
02/2025	111	5	5.900,43	471,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

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
02/2025	101	36	103.976,11	8.317,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.317,94
02/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025	111	2	5.823,09	465,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,82
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

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
02/2025	101	381	1.186.173,62	94.891,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.891,91
02/2025	111	1	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

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
02/2025	101	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

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
02/2025	101	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

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
02/2025	101	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025	101	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

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
02/2025	101	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

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
02/2025	101	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025	45.349.461/0001-02	82	186.803,01	14.894,81	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	15.140,05
02/2025	45.349.461/0007-06	39	111.639,78	8.931,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.931,00
02/2025	45.349.461/0009-60	382	1.187.135,13	94.968,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.968,82
02/2025	45.349.461/0017-70	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
02/2025	45.349.461/0018-50	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
02/2025	45.349.461/0019-31	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
02/2025	45.349.461/0020-75	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
02/2025	45.349.461/0021-56	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
02/2025	45.349.461/0024-07	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	70	164.772,00	13.181,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.181,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	10	1.676,71	134,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,08
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	12	19.741,12	1.579,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,27
02/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	5	613,18	0,00	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	245,24
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	39	110.997,95	8.879,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.879,67
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	641,83	51,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	382	1.186.032,51	94.880,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.880,63
02/2025	12 - FGTS 13° salário	4	1.102,62	88,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,19
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	274	1.279.147,70	102.330,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.330,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.087,94	87,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	70	215.081,03	17.206,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.206,17
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	979,06	78,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	116	359.848,18	28.787,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.787,22
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.746,08	139,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,67
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	55	162.498,87	12.999,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.999,64
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.076,54	86,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025	1176	4.098.330,07	327.811,24	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	328.056,48
	Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:29:45
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 9.018,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2E1.611.E04.7D1.BD0

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ENCARGOS (COMP. 02-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	127.014,48	R$	113.633,96	R$	92.413,53
BILAC	R$	5.408,11	R$	5.220,01	R$	1.113,95
GABRIEL	R$	1.612,91	R$	1.468,85	R$	302,88
PIACATU	R$	2.444,57	R$	2.242,14	R$	329,20
GARÇA HSL	R$	41.748,59	R$	44.035,51	R$	9.911,94
GARÇA MEDIA	R$	48.526,11	R$	42.329,70	R$	14.253,20
GARÇA UTI	R$	11.953,97	R$	10.369,24	R$	4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	366,94	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.668,34	R$	9.241,98	R$	236,59
AMPARO	R$	17.159,94	R$	15.859,23	R$	6.616,44
LOUVEIRA	R$	33.210,29	R$	29.806,80	R$	9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.679,72	R$	12.777,66	R$	5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$	11.037,57	R$	10.592,40	R$	2.106,14
ARAGUARI	R$	46.493,81	R$	30.112,06	R$	28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**368.958,41**	**R$**	**328.056,48**	**R$**	**174.173,03**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):					**R$**	**543.131,44**
TOTAL GERAL FGTS:					**R$**	**328.056,48**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25078.0233607-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000323867988

Pagar este documento até

20/03/2025

Valor Total do Documento

543.131,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	369.711,27			369.711,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	173.420,17			173.420,17
	Totais	**543.131,44**			**543.131,44**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25078.0233607-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	543.131,44

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84690000002-3	53860504000-4
	05038271770-5	49055245500-1
Data do pagamento		20/03/2025
Valor Total		253,86

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: F.5D6.884.B76.AF4.E14

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Período de 03/02/25 à 07/02/25, referente ao artigo CNPJ. (contas do treinamento)

VOGEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
490552455

Valor total da conta
R$ 253,86

Data de vencimento
20 / mar / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)

EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	12,71	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	207,32	INTERNET LINK

TOTAL R$ 220,03

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000503827177	33,83	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 33,83

Caro cliente, ao emitirmos sua nota fiscal, a prefeitura encaminha para o seu email as informações de validação. Com essas informações, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua nota fiscal considerando: Código Verificação - NFSe - CNPJ

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
490552455		000503827177	20/03/2025	253,86

84690000002-3 53860504000-4 05038271770-5 49055245500-1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VOGEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R CJ Servico: DIVERSOS
JARDIM LAGO AZUL 13290-000 LOUVEIRA SP

Emissão: 03 de Março de 2025
Código do cliente: 000503827177
Fatura: 490552455

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000444269 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO
61f4.da30.2887.ada3.e1e2.4531.c571.7b81

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**145,13**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**145,13**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**145,13**

Base de Cálculo (R$) 145,13 Valor ICMS (R$) 26,12

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	62,19
OUTROS SERVICOS	12,71
COBRANCA DE ENCARGOS	33,83
SUB-TOTAL DA FATURA	253,86
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**253,86**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

MENSAGENS IMPORTANTES

Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	06.02.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		12,71	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 12,71

TOTAL SERVICO: 09556437 R$ 12,71

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.02.2025	07.02.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		14,51	18
03.02.2025	07.02.2025	LOCACAO ROTEADOR		62,19	0
03.02.2025	07.02.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		130,62	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 207,32

TOTAL SERVICO: 09556438 R$ 207,32

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
04.02.2025	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:20/01/2025 paga em 03/02/2025		3,00	0
04.02.2025	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/01/2025 paga em 03/02/2025		5,83	0
04.02.2025	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/01/2025 paga em 03/02/2025		25,00	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 33,83

TOTAL SERVICO: R$ 33,83

SUB-TOTAL FATURA R$ 253,86

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. R$ 253,86

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84650000010-0	29990504000-0
	05083756730-9	49086636300-8
Data do pagamento		20/03/2025
Valor Total		1.029,99

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: A.437.B07.5F3.764.032

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Algar Telecom

Período de 07/02/25 à 02/03/25 após transferencia p/ o CNPJ da filial

VOGEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
490866363

Valor total da conta
R$ 1.029,99

Data de vencimento
20 / mar / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)

OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
0	0	0	0	0

EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	76,30	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	953,69	INTERNET LINK

TOTAL R$ 1.029,99

Caro cliente, ao emitirmos sua nota fiscal, a prefeitura encaminha para o seu email as informações de validação. Com essas informações, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua nota fiscal considerando: Código Verificação - NFSe - CNPJ

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
490866363		000508375673	20/03/2025	1.029,99

84650000010-0 29990504000-0 05083756730-9 49086636300-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
07.02.2025	02.03.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		76,30	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 76,30**

TOTAL SERVICO: 09556437 **R$ 76,30**

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
08.02.2025	02.03.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		66,77	18
08.02.2025	02.03.2025	LOCACAO ROTEADOR		286,10	0
08.02.2025	02.03.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		600,82	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 953,69**

TOTAL SERVICO: 09556438 **R$ 953,69**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.029,99**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 1.029,99**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R CJ Servico: DIVERSOS
JARDIM LAGO AZUL 13290-000 LOUVEIRA SP

Emissão: 03 de Março de 2025
Código do cliente: 000508375673
Fatura: 490866363

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
Nat. Operação:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
Inscrição Estadual:
CFOP:

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000446613 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO
a215.231d.fd37.65ba.18ff.2321.d705.3e23

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**667,59**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**667,59**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**667,59**

Base de Cálculo (R$) 667,59 Valor ICMS (R$) 120,17

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	286,10
OUTROS SERVICOS	76,30
SUB-TOTAL DA FATURA	1.029,99
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**1.029,99**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VOGEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO INTER

07790001161206789489402134265327110280000019750
BENEFICIARIO:
DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD
CNPJ: 06.135.469/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD
CNPJ: 06.135.469/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 32.003
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 197,50
VALOR COBRADO 197,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F6E.08A.0CE.C49.77B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 013383 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DATRIX 20 ANOS

DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Domingos Silva, 255, Vila Laís
03.611-010 - São Paulo - SP
Fone (11) 2641-9311 -
datrix_hospitalar@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 013383
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0206 1354 6900 0114 5500 1000 0133 8318 7588 2333

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda	135250473178857 20/02/2025 11:41:09	
Inscrição Estadual: 116774303115	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 06.135.469/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75		20/02/2025
Endereço: Rua das Rosas, 255	Bairro: Jardim Primavera	CEP: 13.294-334	Data saída: 20/02/2025
Município: Louveira	UF: SP	Fone/Fax	Hora saída: 11:41:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/03/2025	197,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
197,50	35,55	0,00	0,00	0,00	197,50

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	197,50

Transportador/Volumes transportados

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
161	ESTETOSCOPIO UNISSON - Lote 08/2025	90181980	000	5.102	PÇ	5,00	39,50	197,50	197,50	35,55	0,00	18,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 62,94 (31,87%) Federais R$ 27,39 (13,87%) Estaduais R$ 35,55 (18,00%) . Fonte IBPT. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 35,55 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA 18% NOS TERMOS DO ART. 23DA LC 123/2006. PRAZO PARA PAGAMENTO: 30 DIAS. NÃO RECONHECEMOS TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA SEM A EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO. PEDIDO DA AHBB. "Contrato de Gestão 001-2024 Prefeitura Municipal de Louveira".	

20/02/2025 11:41:22

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062409750000000100000101014610260000003690
BENEFICIARIO:
DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUV
NOME FANTASIA:
DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUVEIRA
CNPJ: 40.007.044/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUVEIRA
CNPJ: 40.007.044/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 32.004
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 36,90
VALOR COBRADO 36,90
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1CC.34A.DAF.A02.954
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário
DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUVEIRA LTDA EPP - 40.007.044/0001-68
RUA DAS ROSAS, 188, Comp.: SL02 - SANTO ANTONIO - 13290-000, LOUVEIRA - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **1597 / 624975**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
20/02/2025		DM	NAO ACEITO	20/02/2025	1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	36,90

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Beneficiário Final

Mensagem:
COBRAR MULTA DE 0,37 APOS 22/03/2025

Pague utilizando o QR Code abaixo.

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.06240 97500.000001 00000.101014 6 10260000003690

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário
DROGARIA COSTA CARDOSO DE LOUVEIRA LTDA EPP - 40.007.044/0001-68
RUA DAS ROSAS, 188, Comp.: SL02 - SANTO ANTONIO - 13290-000, LOUVEIRA - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **1597 / 624975**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
20/02/2025		DM	NAO ACEITO	20/02/2025	1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	36,90

Instruções
COBRAR MULTA DE 0,37 APOS 22/03/2025

Pague utilizando o QR Code abaixo.

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 36,90

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DROGARIA COSTA E CARDOSO DE LOUVEIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.164
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA COSTA E CARDOSO DE LOUVEIRA

RUA DAS ROSAS, 188 - JARDIM LAGO AZUL - CEP:13294-396 - LOUVEIRA - SP
TEL: (19)2142-4460

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.164 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0240 0070 4400 0168 5500 1000 0001 6411 6316 0537

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 venda trib p/ outro doc fiscal	135250475971132 20/02/2025 16:18:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
421096126119		40.007.044/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
associacao hospitalar beneficiente do brasil				45.349.461/0020-75	20/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
rua das rosas, 255		jardim primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
louveira		SP			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	36,90	0,00	36,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2025	36,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,76	0,00	0,00	36,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898703420347	luva nitrica sem po	40151900	1102	5929	CX	1,00	37,66	37,66	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0240 0070 4400 0168 6500 1000 0235 0310 0023 5040) - / PV0000023248 / NF-e referenciada: 35250240007044000168650010000235031000235040 / Duplicata - Num.: 1, Venc.: 20/03/2025, Valor: 36,90 / DOC EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NAC. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / IMPOSTO CALCULADO CONF CUPONS FISCAIS N.:. 23503. / Formas de pagamento: Boleto Bancario R$36,90	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MULTIDROGAS
DROGARIA COSTA E CARDOSO DE LOUVEIRA
RUA DAS ROSAS, 188-CEP:13294396
JARDIM LAGO AZUL - LOUVEIRA/SP-Tel: (19)21424460
CNPJ:40.007.044/0001-68 IE:421096126119 IM:
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#| COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | VL ITEM R$		
1 7898703420347 #2001300#40151900#		
LUVA NITRICA SEM PO	1 CX X 37,66	37,66
DESC:R$0,76(2,01%) LIQUIDO:R$36,90		
QTD. TOTAL DE ITENS (1,00)		
VALOR TOTAL R$		37,66
DESCONTO R$		0,76
VALOR A PAGAR R$		36,90
FORMA DE PAGAMENTO		
Cartao de credito		36,90

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 23503 Série 1 - Emissão 20/02/2025 15:26:55
Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO
3525 0240 0070 4400 0168 6500 1000 0235 0310 0023 5040
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

OBSERVAÇõES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox.R$8,19 Federal.
Fonte:IBPT/empresometro.com.br D8CAC2
ICMS recolhido cf LC123/2006-Simples Nacional
Vendedor:ODAIR CARDOSO(57498)
CREDITO

VOCE ECONOMIZOU: R$ 0,76

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo autorização:135250247586203 20/02/2025 15:27:01

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799115169810260001191405
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	32.005
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.914,05
VALOR COBRADO	11.914,05

==========

NR.AUTENTICACAO 2.0D7.556.4EF.79C.46F

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 36487 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/03/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS Nº 255,	JARDIM PRIMAVERA	13294-334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0036487/01	20/03/2025	11.914,05						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR DE TRANSPORTE MARCA DRAGER - MOD OXYLOG 3000 PLUS	1.950,00	1.950,00
--	0	C-14638 PAT.:RESPT29PR PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14638 PAT.:SEPT400PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3	550,00	550,00
--	0	C-14639 PAT.:ECG187PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP845PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP846PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP847PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. GRAVITACIONAL SILENCIOSA FLEX 60L	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14641 PAT.:AUT12PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	78,57	78,57
--	0	C-14665 PAT.:SEPT162PE PERIODO DE 01/02/2025 a 04/02/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	35,48	35,48
--	0	C-14671 PAT.:SEPT107PE PERIODO DE 30/01/2025 a 31/01/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14671 PAT.:SEPT107PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO 001/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
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
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.198,17 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/03/2025 - VALOR R$: 11.914,05

VALOR TOTAL: 11.914,05

Nº 36487

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data ____/____/____

Carimbo/Assinatura _____

BancoDaycoval | **707-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-			Agencia / Codigo Beneficiário: 0001-9/0722749-5	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nosso Número: 121/0047991151-6	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **20/03/2025**	Número do Documento: **0036487/01**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **11.914,05**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
				[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** | Data do Processamento: **05/03/2025**

BancoDaycoval | **707-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento: 05/03/2025	Numero do Documento: 0036487/01	Especie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 05/03/2025	Nosso Número: 121/0047991151-6
Uso do Banco	Carteira: 121	Especie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **11.914,05**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36487
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,97 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 | CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: | Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36487
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval | **707-2** | 70790.00118 21192.514707 04799.115169 8 10260001191405

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento: 05/03/2025	Número do Documento: 0036487/01	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 05/03/2025	Nosso Número: 121/0047991151-6
Uso do Banco	Carteira: 121	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **11.914,05**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36487
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,97 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 | CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000050714539607851688777005710300000254850
BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
AssociaCAo Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 32.101
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.548,50
VALOR COBRADO 2.548,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3DF.C86.69F.8BB.40B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

stone | **197-1** | **19790.00005 07145.396078 51688.777005 7 10300000254850**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 24/03/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 18/03/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 18/03/2025	**Carteira/Nosso Número** 07145396075168877700
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 2.548,50
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 9,00%. - Juros de 9,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 29/03/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa**
Descrição PROIBIDO PAGAMENTO VIA PIX						**(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB					**CNPJ:** 45.349.461/0020-75	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

stone | **197-1** | **19790.00005 07145.396078 51688.777005 7 10300000254850**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 24/03/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 18/03/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 18/03/2025	**Carteira/Nosso Número** 07145396075168877700
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 2.548,50
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 9,00%. - Juros de 9,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 29/03/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa**
Descrição PROIBIDO PAGAMENTO VIA PIX						**(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB					**CNPJ:** 45.349.461/0020-75	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.548,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.203
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.203
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 0704 3600 0176 5500 2000 0002 0310 0011 1660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de	**135250486249395 - 21/02/2025 16:14:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**21/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**21/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**16:14:30**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**21/03/2025**
Valor	**R$ 2.548,50**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**42,05**	**2.548,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**235,74**	**193,69**	**2.548,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50106R8K00	NOVASOURCE GC - 1000ML (S.F) - LOTE: 426304601 - VALIDADE: 01/09/2025.	21069090	000	5102	UN	15,0000	89,9000	1.348,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
2030110100	NOVASOURCE SENIOR (S.F) - 1000ML - LOTE: 429004601 - VALIDADE: 01/10/2025.	21069090	000	5102	UN	15,0000	80,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461002075-RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP . Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio Dados para deposito. Banco do Brasil agencia 4770 C/C 13742-1. Vencimento 21/03/2025. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 235,74	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063082014921443850009510270003219360
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.102
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 32.193,60
VALOR COBRADO 32.193,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.24F.F25.104.7C7.81C
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10630.820149 21443.850009 5 10270003219360**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106308-2**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000106308	**17359884000178**	**21/03/2025**			**R$ 32.193,60**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10630.820149 21443.850009 5 10270003219360**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**21/03/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
19/02/2025	**000106308**		**N**	**19/02/2025**	**109/00106308-2**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 32.193,60**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213080 Série 1, emitido em 19/02/2025

NÚMERO NOTA	**17686**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**19/02/2025 10:33:39**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**C1NAECJC**

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	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 32.192,60
TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 32193,60

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

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 19/02/2025 10:33:39

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
17686

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 19/02/2025
Nro.: 10516
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50
BAIRRO: Jardim Primavera

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 13294-334
MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53518.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 32.192,60
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 32.192,60

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: LOUVEIRA**
Pedido: 53518 **Período: 01/02/2025 até 28/02/2025**
Total Benefícios: R$ 32.193,60

Matrícula:
CPF:598.509.748-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:005.642.725-58
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALDIR ALVES SILVA SOARES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:282.565.688-79
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:488.512.448-47
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:378.318.698-67
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: AMANDA LEITE MACHADO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:478.751.178-52
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:042.771.081-21
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:045.996.254-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA GLORIA LOPES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:108.180.838-16
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA MARIA COELHO ROMAO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:034.403.481-05
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA PAULA ALVES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:418.946.908-42
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANDREA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:282.581.448-20
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANDREIA APARECIDA GARCIA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:328.960.728-37
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANGELA MARIA CANDIDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:136.810.494-08
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:083.965.884-22
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: BIANCA DE FREITAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:029.380.545-80
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: BIANCA SOUZA MESSIAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:149.651.286-30
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:468.611.218-43
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: BRUNA MENDES DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:322.529.828-02
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:349.766.538-03
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DANIELA DA SILVA BARBOSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:064.466.175-50
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DANIELE BARROS DIAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:332.320.668-10
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:396.271.268-29
Nome: DEISIANE MACIAL TELES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:059.816.155-40 **Nome:** DELFRAN JOSE DE SANTANA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Benefício **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:310.307.658-47 **Nome:** EDILENA DIOGO RIBEIRO
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Benefício **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:004.814.519-00 **Nome:** EDINEIA DIOGO CAINELI
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Benefício **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:724.498.294-15 **Nome:** EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Benefício **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:168.496.508-07 **Nome:** ELISANGELA BUENO
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Benefício **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELTON GONCALVES DE FREITAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CPF:346.579.748-58
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:089.820.446-12
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EMILLY FERREIRA JORGE
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:080.789.446-08
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ERICA FERREIRA JORGE
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:269.625.168-19
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:450.623.728-52
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FABIULA DE JESUS SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:372.418.278-30
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:418.188.038-95
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:334.416.328-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:435.545.158-50
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GABRIEL SILVA DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:477.005.118-29
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GABRIELA FALAVINHA M LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:358.398.698-99
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:279.281.538-82
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:274.310.598-41
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:480.148.818-85
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:303.455.668-31
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GILENE FERNANDES DE SOUSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:333.645.528-60
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:873.215.054-72
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:057.788.805-61
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:358.386.428-07
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:395.270.168-86
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:056.595.336-20
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:325.873.718-56
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: IDIRLEI FERNANDO DE MELO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:112.404.416-73
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JANAINA FERNANDES LISBOA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:460.263.238-64
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:372.515.838-01
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:405.633.238-09
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JESSICA MAYARA KAIP
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:016.068.204-51
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOAO BATISTA MORAIS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:351.039.938-21
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOELMA SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:620.585.849-53
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOSE MARTINIANO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:297.821.168-74
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:115.469.734-78
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:289.244.948-05
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOYCE ROBERTA LEAO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:310.872.658-78
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:123.478.557-94
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:246.164.138-27
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:378.216.928-08
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEILIANE VIEIRA SOARES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:164.551.548-60
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEONILSA CALDEIRAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:390.017.298-60
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:155.842.218-80
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:292.367.948-23
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:763.993.708-68
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:087.568.594-30
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:062.747.614-70
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:120.580.034-46
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:219.604.258-70
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:427.314.372-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:297.389.638-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:149.956.938-66

Nome: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:081.307.208-50
Nome: MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:161.778.528-82
Nome: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:069.101.353-50
Nome: MARIA GARDENIA SOUZA LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:923.280.244-91
Nome: MARIA QUINO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:120.530.094-54
Nome: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA DE LURDES ALBINO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CPF:480.129.568-10
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:072.154.534-30
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:042.633.864-26
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARILANDY LIMEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:301.230.868-76
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARILENE ROCHA DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:498.294.578-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARINA APARECIDA BATISTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:080.087.414-57
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARLANDIA DE MATOS GOMES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:165.293.668-81
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARLENE LOPES COSTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:088.377.256-63
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARLUCE PEREIRA SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:041.198.738-03
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MAURO DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:393.265.078-66
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:063.528.693-94
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MONALIZA CALISTO LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:491.089.168-45
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:105.585.596-38
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:259.759.188-39
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:109.935.539-74
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:422.842.158-07
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RAMON BARBOSA NASCIMENTO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:138.946.198-05
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RICARDO DA SILVEIRA ROSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:954.308.654-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RITA CAETANO DA S SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:217.314.258-56
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:043.299.555-20
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:302.940.908-27
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ROSANA APARECIDA DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:331.054.368-47
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RUTIERI ROCHA DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:489.622.968-10
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SARAH VITORIA MATOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:073.861.373-89
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SHEILA SOARES ANDRADE
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:215.877.698-67
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:287.939.998-01
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SILVIA DE SOUZA YANSEN
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:816.263.985-34
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:163.475.008-09
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:350.713.528-00
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: TATIANE DOS REIS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:102.264.728-84
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: TELMA APARECIDA ZANONI GON?ALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:272.936.988-01
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VANDERLI SOARES DA CRUZ
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:105.578.726-77
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:427.951.888-21
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 32.193,60
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$ 32.193,60

Emissão: 19/02/2025 09:55

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793398032505100004740000283107110270000065590

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:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	32.103
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	655,90
VALOR COBRADO	655,90

NR.AUTENTICACAO D.49E.FDE.EAC.0E9.763

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25051.000047 40000.283107 1 10270000065590

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **19/02/2025**	Nº do documento **6780901U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **20/02/2025**	Nosso Número **02/50/510000440-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **655,90**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25051.000047 40000.283107 1 10270000065590

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **19/02/2025**	Nº do documento **6780901U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **20/02/2025**	Nosso Número **02/50/510000440-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **655,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,09
JARDIM PRIMA NF: 780901
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 780901
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7809 0110 2919 2813

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250467313887 19/02/2025 20:50:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	20 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2025 655,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
655,90	78,71	0,00	0,00	655,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	655,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,39	4,39

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
12157	**DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J131, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/20-26)**	30039099	000	5102	CX	7	93,7000	655,90	655,90	78,71	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379298502 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
||#R41P29V1 #||
Pedido: 783857
Pedido Cliente: 379298502
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....: 40 Cubagem: 0,02
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%).

RESERVADO AO FISCO

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CAMPO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:00
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.528.000.031.538
VALOR TOTAL 670,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUGERA SOLUCOES GERADOR
AGENCIA: 1528-8 CONTA: 31.538-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D79.98F.849.D08.F4C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 6768 | Emissão: 02/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**
CNPJ/CPF: **27.232.892/0001-02** Inscrição Municipal: **0000154118**
Endereço: **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - Presidente Altino - 06216270**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 7283-9172**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA - 13294334**
Município: **Osasco** UF: **SP**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

"MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
HOSPITAL SANTO ANTONIO."

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
670,00		670,00		3,00	20,10	**03/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**670,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***GRNWIYQC***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/03/2025 às 19:01
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2025
NR. DOCUMENTO 554.770.000.013.742
VALOR TOTAL 20.906,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTEGRAL N A S EIRELI
AGENCIA: 4770-8 CONTA: 13.742-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO D.F48.1A9.4CD.4D7.1B2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

stone | **197-1** | **19790.00005 41049.123296 60512.224449 7 10300002090610**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 24/03/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 13/03/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 13/03/2025	**Carteira/Nosso Número** 41049123296051222444
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 20.906,10
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 9,00%. - Juros de 9,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 29/03/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa**
Descrição PROIBIDO PAGAMENTO VIA PIX						**(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB **CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

stone | 197-1 | 19790.00005 41049.123296 60512.224449 7 10300002090610

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 24/03/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 13/03/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 13/03/2025	**Carteira/Nosso Número** 41049123296051222444
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 20.906,10
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 9,00%. - Juros de 9,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 29/03/2025.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa**
Descrição PROIBIDO PAGAMENTO VIA PIX						**(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB **CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli (Integral Nuttri) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil - AHBB. Valor total: 20.906,10

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5282
Série 1
Emissão 10/03/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5282**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/2**

Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli
Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata
Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

CHAVE DE ACESSO
3525 0328 0704 3600 0176 5500 1000 0052 8211 3014 6637

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
135250633467502 10/03/2025 12:52:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
796602411117		28.070.436/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil - AHBB			45.349.461/0020-75	10/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
Rua Das Rosas, 255	Jardim Primavera		13.294-334	10/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Louveira	14996349390	SP		12:52:42

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2025	20.906,10						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.906,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.906,10

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.575				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2827	Desjejum Dieta Geral Valor dos Impostos: R$ 45,09	21069090	090	5101	Un	150,0000	3,2500	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2817	Desjejum Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 17,09	21069090	090	5101	Un	60,0000	3,0800	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2842	Desjejum Dieta Liquida Valor dos Impostos: R$ 15,82	21069090	090	5101	Un	60,0000	2,8500	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2828	Colacao Dieta Geral Valor dos Impostos: R$ 27,75	21069090	090	5101	Un	150,0000	2,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2840	Colacao Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 5,24	21069090	090	5101	Un	30,0000	1,8900	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2843	Colacao Dieta Liquida Valor dos Impostos: R$ 9,77	21069090	090	5101	Un	60,0000	1,7600	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2735	Almoco Paciente Valor dos Impostos: R$ 248,36	21069090	090	5101	Un	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2818	Almoco Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 45,79	21069090	090	5101	Un	30,0000	16,5000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2844	Almoco Dieta Liquida Valor dos Impostos: R$ 84,86	21069090	090	5101	Un	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11-S	Merenda Valor dos Impostos: R$ 48,56	21069090	090	5101	Un	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2819	Merenda Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 18,43	21069090	090	5101	Un	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3923	Merenda liquida Valor dos Impostos: R$ 17,04	21069090	090	5101	Un	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2830	Jantar Dieta Geral Valor dos Impostos: R$ 248,36	21069090	090	5101	Un	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2820	Jantar Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 91,58	21069090	090	5101	Un	60,0000	16,5000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2846	Jantar Dieta Liquida Valor dos Impostos: R$ 84,86	21069090	090	5101	Un	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6.580,64. Fonte: IBPT BEA5CD - Faturamento referente ao periodo de 01/02/2025 ate 28/02/2025 - Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual no 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. - Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio - Faturamento referente ao periodo de 01/02/2025 ate 28/02/2025. Trib. aprox. RS: 2.815,58 Federal, 3.763,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F	

Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli

Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata
Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5282**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0328 0704 3600 0176 5500 1000 0052 8211 3014 6637

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
135250633467502 10/03/2025 12:52:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
796602411117		28.070.436/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2854	Ceia Dieta Geral Valor dos Impostos: R$ 48,56	21069090	090	5101	Un	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2821	Ceia Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 18,43	21069090	090	5101	Un	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2847	Ceia Dieta Liquida Valor dos Impostos: R$ 17,04	21069090	090	5101	Un	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	Desjejum Acompanhante Valor dos Impostos: R$ 48,56	21069090	090	5101	Un	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2742	Almoco Funcionario Valor dos Impostos: R$ 248,36	21069090	090	5101	Un	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2824	Jantar Acompanhante Valor dos Impostos: R$ 248,36	21069090	090	5101	Un	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2832	Agua 1,5L Valor dos Impostos: R$ 95,74	22011000	090	5101	Un	230,0000	4,5000	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4062	Desjejum diabeticos Valor dos Impostos: R$ 10,07	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,6300	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4063	Colacao diabeticos Valor dos Impostos: R$ 6,22	21069090	090	5101	Un	30,0000	2,2400	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4064	Almoco diabeticos Valor dos Impostos: R$ 108,11	21069090	090	5101	Un	60,0000	19,4800	1.168,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4065	Merenda diabeticos Valor dos Impostos: R$ 10,85	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	Jantar diabeticos Valor dos Impostos: R$ 54,06	21069090	090	5101	Un	30,0000	19,4800	584,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4067	Ceia diabeticos Valor dos Impostos: R$ 10,85	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:49
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 13.475,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 1.664.00E.2A4.A8A.394

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

sitcon
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Fatura de Locação

082118

Data da emissão de Nota/Fatura: **Emissão: 12/03/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO
Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000
Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II
Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 **Inscrição Estadual:** ISENTO
Endereço: R DAS ROSAS **Nº:** 255 **CEP:** 13.294-334
Complemento:
Município: LOUVEIRA **Bairro:** JD PRIMAVEIRA **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Serviços prestados:
Período: 01/02/2025 á 28/02/2025
Local da prestação de serviço: R. Dalvo Luiz Martins Cruz, 63 - Jardim Lago Azul
Louveira - SP, 13291-010
Contrato de gestão: (Contrato de Gestão nº 001/2024 – PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA)

Equipamentos	Valor Und.	Valor Mês
6 Impressora de etiqueta	R$ 320,00	R$ 1.920,00
13 Impressoras Laser Mono	R$ 340,00	R$ 4.420,00
02 Mini Pc	R$ 125,00	R$ 250,00
05 Transformadores	R$ 140,00	R$ 700,00
29 Computadores Dell	R$ 165,00	R$ 4.785,00
01 Impressora Multicolorida	R$ 350,00	R$ 350,00
03 Impressoras 4080	R$ 350,00	R$ 1.050,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

Valor: R$ 13.475,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60

RELATORIO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Louveira, 12 de Março de 2025

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa
LOUVEIRA/SP

Relatório de locação de equipamentos para informática para AHBB – REDE SANTA CASA no período de 01/02/2025 á 28/02/2025

Equipamentos
6 Impressora de etiqueta
13 Impressoras Laser Mono
02 Mini Pc
05 Transformadores
29 Computadores Dell
01 Impressora Multicolorida
03 Impressoras 4080

Realizado acompanhamento na ultilização dos equipamentos locados para a unidade. Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos.

Foi realizado ainda orientações sobre a melhor forma de usar os equipamentos e realizar a substituição do toner caso necessário.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700104177175310330000079848
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	32.401
NOSSO NUMERO	28156340000104177
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	798,48
VALOR COBRADO	798,48

NR.AUTENTICACAO C.9F4.D6B.F78.063.85E

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000104177	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
27/03/2025	330403/1NFE	R$	798,48	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00104.177175 3 10330000079848**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					27/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/02/2025	330403/1NFE	R$	N	25/02/2025	28156340000104177
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	798,48

Instruções	
SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.80	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DAS ROSAS, 255
13294334 - LOUVEIRA - SP

Cod. Interno: 00606761
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00104.177175 3 10330000079848**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					27/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/02/2025	330403/1NFE	R$	N	25/02/2025	28156340000104177
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	798,48

Instruções	
SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.80	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DAS ROSAS, 255
13294334 - LOUVEIRA - SP

COD. INTERNO: 00606761
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 25/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 798,48	NF-e Nº: 330403 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 330.403
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3304.0310.1023.0890

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
135250514161364 - 25/02/2025 09:11:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	25/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294-334	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Louveira	(019)3848-3532	SP		09:11:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL
Louveira		45.349.461/0020-75	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua das Rosas, 255	Jd Primavera		00000-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Louveira		SP	

FATURA/DUPLICATAS
330403/1 - 27/03/25 - 798,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
798,48	143,72	0,00	0,00	798,48

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	798,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21504 90183926	CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G POLYMED C/DISP SEGURANCA Marca: CIRURG.FERNANDES Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 114925I01 - 31/08/2026 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	3,0000	243,3600	0,0000	730,08	730,08	131,41	0,00	18,00	0,00
11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP266/24-GC1 - 23/11/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.009.00	000 5102	RL	30,0000	2,2800	0,0000	68,40	68,40	12,31	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 195852 / / Local Entrega: Rua das Rosas N 255 - - Jd Primavera - LOUVEIRA - SP / Obs: ID 379298272 - Termo: Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira. - Conferencia VIRTUAL / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 107,40 Federal R$: 131,41 Estadual Fonte: IBPT /	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100013250170810280000023400
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	32.402
NOSSO NUMERO	17683870000013250
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	234,00
VALOR COBRADO	234,00
NR.AUTENTICACAO	6.9E7.0E1.6B7.064.421

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	0037-X/253143-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 17683870000013250	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **22/03/2025** / Número do Documento: **18547/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **234,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Data do processamento: 21/02/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31		**22/03/2025**

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
17683870000013250	17/027	**R$**			0037-X/253143-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/02/2025	18547/1	DM	N	21/02/2025	**234,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 - - Jardim Primavera - 13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01768.387001 00013.250170 8 10280000023400

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Vencimento: **22/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	0037-X/253143-7

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250 — Nosso Número: 17683870000013250

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/02/2025	18547/1	DM	N	21/02/2025	**234,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	17/027	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 -
Jardim Primavera
13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 234,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua das Rosas, 255 Jardim Primavera LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.018.547
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.547
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0185 4718 7064 3160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250484779658 - 21/02/2025 13:51:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117		**10.203.274/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0020-75**	**21/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua das Rosas, 255	**Jardim Primavera**	**13294-334**	**21/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**	**1434075062**		**13:49:56**

FATURA / DUPLICATA

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**234,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**234,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**05.530.576/0001-84**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	**Bauru**	**SP**	**209337700111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**1,000**	**1,000**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
54	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO	56031290	000	5102	UN	60,0000	3,9000	234,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Boleto |O.S./ Pedidos: 18388 |. Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	18547	35250210203274000131550010000185471870643160

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		24/02/2025 17:16:56
EVENTO	**DESCRIÇÃO DO EVENTO**	**SEQUÊNCIA DO EVENTO**	**VERSÃO DO EVENTO**
1	Carta de Correcao	1	1.00

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA		
CCe_.xml		
STATUS	**PROTOCOLO**	**DATA E HORA DO REGISTRO**
213 - CNPJ-Base do Autor da mensagem difere do CNPJ-Base do		24/02/2025 17:16:56

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI			10.203.274/0001-31
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R JACY STEVAUX VILLACA 266	JARDIM CONTORNO		17047-250
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bauru	143208-7108	SP	209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera		13294-334
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LOUVEIRA	143407-5062	SP	ISENTO

CORREÇÃO

Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - * -* -* -*

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090329052200600004977179910330000030000
BENEFICIARIO:
ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES
NOME FANTASIA:
ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES E EQU
CNPJ: 37.834.012/0001-21
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	32.403
NOSSO NUMERO	32905220000004977
CONVENIO	03290522
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 8.7CA.C9D.EB3.001.23E

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03290.522006 00004.977179 9 10330000030000**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES E EQUIPAME			**R$**		**32905220000004977-7**
Endereço					
AV MARGINAL RIO JUNDIAI 2665 GALPAO 2 CHACARA SANTA MA VARZEA PAULISTA SP - 13221800					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
004951	**20071397**	**37.834.012/0001-21**		**27/03/2025**	**300,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					300,00
Pagador					
Associacao Hospitalar Beneficente do - 45.349.461/0001-02					

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,78 desde: 28.03.2025
NAO RECEBER APOS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03290.522006 00004.977179 9 10330000030000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**27/03/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ESSENCIALOX COMERCIO DE GASES E EQUIPAME					**9895-7 / 473-1**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
03/03/2025	**004951**	**DM**	**N**	**18/03/2025**	**32905220000004977-7**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**300,00**

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,78 desde: 28.03.2025
NAO RECEBER APOS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(-) Mora/Multa
	(-) Outros Acrescimos
	(=) Valor Cobrado **300,00**

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do - 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
Garca - SP - 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Essencialox Com Gases e Equip Ltda.
Av Marginal Rio Jundiaí, 2665 - Galpão 02 - Área Industrial
Várzea Paulista - SP CEP: 13221-800
CNPJ: 37834012000121 IE: 712.168.965.111
Telefone: 11992372775 E-mail: essencialox@essencialox.com.br

Fatura de Locação:
002180
Via Única:
Emissão:
27/02/2025

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
Bairro: Williams **CEP:** 17402\-064
Cidade: Garça **UF:** SP **Fone:** (16) 3374-8438 /
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
IE/RG: **Vencimento:** **27/03/2025**

Dados do Documento

Codigo:	Descrição:	Quantidade:	Unitário:	Total:
1496	Locação cilindro de oxigenio cap. 1m³	2,00	30,00	60,00
1484	Locação cilindro de ar comprimido cap. 10m³	6,00	40,00	240,00

Valor Total da Fatura de Cobrança: **300,00**

Dados do Documento

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Operação não sujeito ao I.S.S de acordo com a lei complementar 116/03

Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Fatura de Locação:
		002180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.010.443-4

FAVORECIDO: 46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR
CPF/CNPJ: 46.500.314/0001-54
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 25/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 7.DE4.DB0.325.B76.E32

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062246500314000154000000000002525034611178400

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
25	11/03/2025	11/03/2025 16:34:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	11/03/2025 16:34:28

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.500.314/0001-54	-	(19) 9374-3050

Nome / Nome Empresarial
46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR

E-mail
LUCIANO.VINHEDO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ERMELINDA MARTINI STECK, 20, JARDIM BANDEIRANTES	Louveira - SP	13290-240

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços Administrativos - Contrato de Gestão 001/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Suporte das 18:00 as 00:00 Valor total referente a 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 2000,00
SHOPPER APPLE
AGENCIA: 0001
CONTA: 67010443-4
BANCO:0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Louveira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9421	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELI	48228264	418.188.038-95	32832-4	4.227,93

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.227,93

(quatro mil duzentos e vinte e sete reais e noventa e três centavos)

LOUVEIRA, 21/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
236.30141.51-6	FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOSE MICHELETTO, 50 - CASA				VILA PASTI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.291-016	05270400000 - 00390 / SI	418.188.038-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/07/1992	JURANDIR MADALENA FERREIRA DA ROSA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.247,60	01/07/2024	17/03/2025	17/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.101,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 3/12 avos	R$ 561,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.882,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 627,39
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.476,66**

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$ 105,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 42,14
114.1 IRRF	R$ 101,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 248,73**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.227,93**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9390	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	32060030	282.565.688-79	31656-3	2.529,94

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.529,94
(dois mil quinhentos e vinte e nove reais e noventa e quatro centavos)

LOUVEIRA, 24/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.50097.25-8	ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA LUIS GONZAGA, 990					JARDIM 21 DE MARCO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.291-048	90162000000 - 00181 / SI		282.565.688-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/05/1979	REGINA CELIA GARCIA ANGIOLETTO				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.709,17	01/07/2024	17/03/2025	17/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.541,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 50,31 horas 40,00%	R$ 304,21
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$ 65,19	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 3/12 avos	R$ 903,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 2.659,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 886,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 225,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.890,71**

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 Indenizado30/dias	R$ 3.546,58	112.1 Previdência Social	R$ 196,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 67,79
114.1 IRRF	R$ 549,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.360,77**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.529,94**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 248.946-5

FAVORECIDO: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 03.560.868/0004-87
VALOR: R$ 9.687,47
DEBITO EM: 26/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 7.912.79B.C69.EEC.169

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

742/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	742 / NFS-E	**Emissão**	13/03/2025 08:38:35	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	13/03/2025	**Código de verificação**	EGOL.LS5I.13YD.657V	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.560.868/0004-87 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARGINAL, 403 ANDAR 1 - Bairro: JD VERA CRUZ - Cep: 13290000
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 007619 **Cod. Mob.:** 007619 **Insc. Est.:**
Email: danielecitolab@ig.com.br
Nome Fant.: CITOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Nota fiscal referente a exames laboratoriais 02/2025 Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 1989 CONTA: 15526-8 CHAVE PIX: 35.741.959/0001-62	R$ 10.547,06	1,00	R$ 10.547,06

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
68,56	0,00	105,47	158,21	316,41

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.547,06	210,94	0,00	10.547,06	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.687,47**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Recebi(emos) de **WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 742, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/EGOL.LS5I.13YD.657V

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	HEMAU	HEMOCULTURA TRIFASICA	2	30,00	60,00
	VITAC	VITAMINA C	1	50,00	50,00
	DIMER	D-DIMERO	2	187,50	375,00
02.02.01.076-7	VIT25	VITAMINA D 25 OH	1	19,05	19,05
02.02.06.023-3	FSH	FSH - HORMONIO FOLICULO E	1	9,86	9,86
02.02.06.034-9	TESTO	TESTOSTERONA TOTAL	1	16,39	16,39
02.02.06.034-9	TESTL	TESTOSTERONA LIVRE	1	16,39	16,39
02.02.06.039-0	T3	TRIIODOTIRONINA - T3	1	10,89	10,89
02.02.07.019-0	CU	DOSAGEM DE COBRE	1	3,51	3,51
02.02.07.035-2	ZINCO	DOSAGEM DE ZINCO	1	19,56	19,56
02.02.08.002-1	ANTI2	ANTIBIOGRAMA	2	16,66	33,32
020201012-0	URICO	DOSAGEM ACIDO URICO	2	2,31	4,62
020201018-0	AMILA	DOSAGEM AMILASE	40	2,81	112,40
020201020-1	BILI	DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTA	35	2,51	87,85
020201021-0	CA	DOSAGEM CALCIO	2	2,31	4,62
020201022-8	CAI	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	2	4,39	8,78
020201027-9	HDL	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	4,39	4,39
020201029-5	COLES	DOSAGEM DE COLESTEROL TOT	1	2,31	2,31
020201031-7	CREAT	DOSAGEM DE CREATININA	231	2,31	533,61
020201032-5	CPK	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	38	4,60	174,80
020201033-3	CKMB	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	33	5,15	169,95
020201036-8	DHL	DOSAGEM DE DESIDROGENASE	3	4,60	13,80
020201038-4	FERRI	DOSAGEM FERRITINA	2	19,49	38,98
020201039-2	FE	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	4,39	8,78
020201040-6	FOLIC	ACIDO FÓLICO	2	19,56	39,12
020201042-2	FOSFA	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	26	2,51	65,26
020201046-5	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	32	4,39	140,48
020201047-3	GLICE	DOSAGEM DE GLICOSE	4	2,31	9,24
020201053-8	LACTA	DOSAGEM DE LACTATO	3	27,16	81,48

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
020201056-2	MG	DOSAGEM DE MAGNESIO	8	2,51	20,08
020201060-0	K	DOSAGEM DE POTASSIO	177	2,31	408,87
020201062-7	PROTB	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTA	1	2,31	2,31
020201063-5	NA	DOSAGEM DE SODIO	176	2,31	406,56
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	78	2,51	195,78
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	78	2,51	195,78
020201067-8	TRI	DOSAGEM DE TRIGLICERIDES	1	4,39	4,39
020201069-4	UREIA	DOSAGEM DE UREIA	225	2,31	519,75
020201070-8	VB12	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	19,05	38,10
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	25	7,21	180,25
020202014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	25	3,41	85,25
020202015-0	VHS	VELOCIDADE DA HEMOSSEDIME	2	3,41	6,82
020202038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	368	5,14	1891,52
020203008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA(QUANTI	190	11,56	2196,40
020203120-9	TROP	TROPONINA CARDIACA I	67	11,25	753,75
020205001-7	URINA	URINA	269	4,63	1245,47
020206021-7	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-F	12	8,75	105,00
020206025-0	TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIM	2	11,20	22,40
020206037-3	T4	TIROXINA - T4	1	10,95	10,95
020206038-1	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	1	14,50	14,50
020208002-1	ANTI1	ANTIBIOGRAMA	2	16,66	33,32
020208007-2	BACTN	BACTERIOSCOPIA	9	3,50	31,50
020208008-0	UCULT	UROCULTURA	5	7,03	35,15
020208015-3	HEMOC	HEMOCULTURA	2	14,36	28,72

Paciente(s):470
Exame(s):2199
Valor Total:R$ 10.547,06

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443564	ROSILANE DE ARAUJO SANTOS	F	33	05/11/1990

Exames: BHCG, HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, PCR, AMILA, BILI, TGO, TGP
Valor R$: R$ 45,03
Valor CH R$: R$ 45,03
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443567	JAINE CRISTIANE DOS SANTOS	F	33	14/08/1994

Exames: NA, K, HEMO, UREIA, CREAT, MG
Valor R$: R$ 16,89
Valor CH R$: R$ 16,89
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443568	MONICA DA SILVA SANTOS	F	33	01/06/1982

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 29,63
Valor CH R$: R$ 29,63
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443569	ROSILANE DE ARAUJO SANTOS	F	33	05/11/1990

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443570	CRISTINA OMENA DOS SANTOS	F	33	09/07/1983

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443572	ELDIA TOMASETTO	F	33	05/12/1963

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443573	JUAREZ DOS SANTOS	M	33	15/08/1969

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, BILI, FOSFA, AMILA, GAMGT, URINA
Valor R$: R$ 36,25
Valor CH R$: R$ 36,25
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443574	CAOAN VIEIRA DOS SANTOS	M	33	04/06/2005

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443578	KEMILLY RIBEIRO FERNANDES	F	33	17/06/2018

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443579	BRENDA LOUISE DE ALMEIDA NOGUEIRA	33		22/12/2021

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443580	CLECIO SANTOS DE MELO	M	33	18/05/2003

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443585	HUDSON HENRIQUE DA SILVA	M	33	07/11/1985

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
01/02/2025	0443586	MARIA HELENA DE OLIVEIRA SILVA	F	33	22/05/1969

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

01/02/2025	0443587	MAITE CABRAL FERREIRA DOS REIS	F	33	29/06/2023

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443592	NATALIA CRISTINA AMADEU	F	33	07/05/1990

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 14,38
Valor CH R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: GEICIELE

02/02/2025	0443593	LARISSA MARIA FEITOSA DOS SANTOS	F	33	09/03/2003

Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMILA, PCR, BILI
Valor R$: R$ 36,29
Valor CH R$: R$ 36,29
Nome do Usuário: GEICIELE

02/02/2025	0443605	JOSENEIDE MARIA DE SOUZA	F	33	03/11/1985

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443606	RUTIERI ROCHA DA SILVA	F	33	06/03/1986

Exames: HEMO, GLICE, CREAT, UREIA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 22,69
Valor CH R$: R$ 22,69
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443607	CAMILA CRISTINA BARBOZA POLOZZI	F	33	26/11/1987

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443615	LEYLA ALENCAR RODRIGUES	F	33	08/04/2007

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR
Valor R$: R$ 26,34
Valor CH R$: R$ 26,34
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443616	EDILEIDE DOS SANTOS ALVES	F	33	12/08/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443617	ORLANDO FRANCISCO DA SILVA	M	33	26/04/1972

Exames: TROP, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 27,95
Valor CH R$: R$ 27,95
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443622	JESSICA CRISTINA CARBONARI	F	33	25/05/1990

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

02/02/2025	0443623	PEDRO HENRIQUE GOMES PEREIRA DOS SANTOS CRUZ	M	33	24/10/2011

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443630	ORLANDO FRANCISCO DA SILVA	M	33	26/04/1972

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443631	ADRIELLE MAURICIA DA SILVA	F	33	15/11/1999

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443637	FLAVIA MENDES FERREIRA VIEIRA	F	33	14/11/1984

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443642	EDUARDA FERNANDES SANTANA	F	33	07/02/2004

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443643	LEONILDA APARECIDA SALLES	F	33	28/02/1949

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
02/02/2025	0443644	HILLARY VIANA SANTOS	F	33	24/04/2006

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
03/02/2025	0443705	MYKALLY VITORIA CARVALHO DA SILVA	3	33	05/05/2011

Exames: TROP, K
Valor R$: R$ 13,56
Valor CH R$: R$ 13,56
Nome do Usuário: EDNA

03/02/2025	0443760	ROMEU DE SOUZA NEVES	M	33	10/05/1955

Exames: URINA, NA, K, UREIA, CREAT, HEMO
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: CAROLINE

03/02/2025	0443761	JOSE ADENILTON SOUZA PEREIRA	M	33	21/02/1987

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

03/02/2025	0443763	RONIVALDO PEREIRA GOMES	M	33	20/09/1975

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

03/02/2025	0443795	AMANDA FERREIRA DOS SANTOS	F	33	08/04/1996

Exames: BHCG
Valor R$: R$ 8,75
Valor CH R$: R$ 8,75
Nome do Usuário: ARIANE

03/02/2025	0443830	GEOVANA DANIELA GOVEIA BONFIM	F	33	10/12/2000

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CARLA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
03/02/2025	0443831	MARIA CLARA FERREIRA DA SILVA	F	33	11/01/2007

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

03/02/2025	0443835	JOANA VIEIRA	F	33	23/06/1983

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GIULIANO

03/02/2025	0443836	DAIANE FELIX SOBRINHO	F	33	28/11/1990

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

03/02/2025	0443837	KETLYN JESSIKA SOARES BOIA	F	33	12/01/1991

Exames: HEMO, BHCG, URINA
Valor R$: R$ 18,52
Valor CH R$: R$ 18,52
Nome do Usuário: GIULIANO

03/02/2025	0443841	DAGMAR ALVES RODRIGUES	M	33	28/11/1967

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA
Valor R$: R$ 38,40
Valor CH R$: R$ 38,40
Nome do Usuário: GIULIANO

03/02/2025	0443842	PEDRO CUNHA GALVAO	M	33	30/06/1973

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
03/02/2025	0443843	RENIVALDO BERNARDINO DA SILVAM	M	33	10/12/1999

Exames: URINA, UREIA, CREAT, HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI, AMILA, NA, K
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: GIULIANO

04/02/2025	0443980	GABRIEL SANTOS BASTOS	M	33	19/01/2021

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

04/02/2025	0443981	SAYMON ANTUNES MARTINS	M	33	25/06/2018

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

04/02/2025	0443989	MIRIAN OLIVEIRA DOS REIS	F	33	15/11/1980

Exames: HEMO, K, NA, URINA, TGO, TGP, AMILA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 26,84
Valor CH R$: R$ 26,84
Nome do Usuário: MARELENE

04/02/2025	0443992	LAVINNIA TELES ALCANTARA	F	33	08/12/2004

Exames: URINA, HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: BUFALO

04/02/2025	0443993	CLAUDIA DA SILVA GOMES	F	33	21/01/1995

Exames: URINA, HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444062	CRISTOVÃO DE ALMEIDA BATISTA	M	33	25/11/1986

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, DHL, AMILA
Valor R$: R$ 45,27
Valor CH R$: R$ 45,27
Nome do Usuário: CAMILA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444067	MARIA LUSANIR RAMOS	F	33	01/12/1978

Exames: K, UREIA, TGO, TGP, HEMO, CREAT, NA
Valor R$: R$ 19,40
Valor CH R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: CAMILA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444068	ROSENILDA HENRIQUE DA SILVA	F	33	25/05/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: CAMILA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444119	CRISTOVAO DE ALMEIDA BATISTA	M	33	25/11/1986

Exames: LACTA, URINA
Valor R$: R$ 31,79
Valor CH R$: R$ 31,79
Nome do Usuário: EDNA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444122	RAFAEL DE SOUZA NEVES	M	33	10/04/2004

Exames: HEMO, PCR, URINA, CREAT, UREIA, NA, K, AMILA, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: EDNA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444136	MARIA SALETE DOS SANTOS	F	33	01/04/1967

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444149	MILENA CAROLINA FERREIRA DE FARIA	F	33	29/09/1997

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ELIANE

05/02/2025	0444154	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: VERA LUCIA

05/02/2025	0444155	GILMARA MARIA DE JESUS SOUZA	F	33	05/04/1993

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: VERA LUCIA

05/02/2025	0444161	LUISA MOREIRA CARVALHO	F	33	29/01/2019

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444162	BRUNNA MARIANA DE SOUZA PIRES	F	33	04/12/2000

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA, BILI, TGO, TGP
Valor R$: R$ 36,28
Valor CH R$: R$ 36,28
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444165	MARCELO AUGUSTO DA SILVA CUNHA	M	33	24/08/1991

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444166	JOAO JOSE GOMES	M	33	05/05/1963

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444167	TATIANE RODRIGUES DOS SANTOS	F	33	18/08/1997

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444168	ANTONIO DIAS DOS SANTOS	M	33	30/03/1970

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444169	VILMAR ZENILDO ZEVOLI AZEVEDO	M	33	09/08/1968

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TP, TTPA, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 36,56
Valor CH R$: R$ 36,56
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444170	DANIELA APARECIDA GONCALVES ROCHA	D	33	11/05/1982

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, TGO, TGP, GAMGT, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 33,74
Valor CH R$: R$ 33,74
Nome do Usuário: GEICIELE

05/02/2025	0444174	JONAS VIEIRA DENIZ	M	33	17/09/1971

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: GEICIELE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
05/02/2025	0444175	MATHEUS ALVES DO NASCIMENTO	M	33	14/11/1996

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GEICIELE

06/02/2025	0444209	CAMILA DA CONCEICAO SILVA	F	33	02/03/1995

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CARLA

06/02/2025	0444322	LOURDES DA SILVA ARA	F	33	19/03/1953

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

06/02/2025	0444324	JACIANE DA SILVA CUNHA	F	33	08/03/1998

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: CARLA

06/02/2025	0444356	ARLINDO JOSE DO NASCIMENTO	M	33	20/02/1953

Exames: CPK, CKMB, UREIA, CREAT, K, NA, HEMO, TROP
Valor R$: R$ 35,38
Valor CH R$: R$ 35,38
Nome do Usuário: ARIANE

06/02/2025	0444364	JOAO SILVA DE DEUS	M	33	15/02/1975

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: MARELENE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
06/02/2025	0444365	ELISABETE SILVA DE SOUZA COSTA	F	33	08/05/1966

Exames: HEMO, URINA, K, NA, CREAT, PCR, UREIA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

06/02/2025 0444366 JOSE BRAZ JACINTO M 33 18/09/1956
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, URINA, CREAT
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: MARELENE

06/02/2025 0444369 ELOAH FARIAS FIDELIS F 33 19/06/2020
Exames: HEMO, K, CREAT, UREIA, TGO, TGP, NA
Valor R$: R$ 19,40
Valor CH R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: MARELENE

06/02/2025 0444370 MARCELO APARECIDO SAMUEL M 33 18/04/2017
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: MARELENE

06/02/2025 0444373 BRENDOM HENRIQUE AUGUSTO DE OLIVEIRA M 33 09/11/1998
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMILA, GLICE, PCR, TP, TTPA, GAMGT, FOSFA, CPK CKMB, TROP
Valor R$: R$ 74,60
Valor CH R$: R$ 74,60
Nome do Usuário: GIULIANO

06/02/2025 0444374 ADELIA MARIA DE AZEVEDO LIMA M 33 27/10/1998
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
06/02/2025	0444375	CARLOS PINAFFI GUEDES	M	33	10/06/1957

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, UREIA, CREAT, HEMO, K
Valor R$: R$ 35,38
Valor CH R$: R$ 35,38
Nome do Usuário: GIULIANO

06/02/2025 0444376 ALDITA ROSA DE JESUS F 33 03/05/1965
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: GIULIANO

07/02/2025 0444383 VILMAR ZENILDO ZEVOLI AZEVEDO M 33 09/08/1968
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GIULIANO

07/02/2025 0444391 DIMAS MAURICIO DE ARAUJO F 33 02/01/1990
Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GIULIANO

07/02/2025 0444467 JULIANA FERRAZ SILVA F 33 27/08/2016
Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: MARELENE

07/02/2025 0444470 JENIFER VITORIA DOS SANTOS SOLDI 33 29/03/2000
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
07/02/2025	0444515	JOSE ERINALDO DOS SANTOS	M	33	23/05/1975

Exames: HEMO, TGO, TGP, BILI, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 21,92
Valor CH R$: R$ 21,92
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444527	GILDELICE CASTRO PEREIRA GUIMARAES	F	33	16/11/1986

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

07/02/2025	0444528	SIDNEI XAVIER RODRIGUES	M	33	29/09/1975

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

07/02/2025	0444529	ELIANE MARIA CAVALCANTE DA SILVA	F	33	22/09/1980

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

07/02/2025	0444530	NELY OLIVEIRA NASCIMENTO	F	33	03/05/1968

Exames: HEMO, TGO, TGP, BILI, FOSFA, GAMGT
Valor R$: R$ 19,57
Valor CH R$: R$ 19,57
Nome do Usuário: CAROLINE

07/02/2025	0444536	ALICE VITORIA ARAUJO ISMARSI	F	33	13/11/2019

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
07/02/2025	0444539	IMACULADA MARIA DE NAZARE DOS SANTOS SOUZA	F	33	08/11/1950

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444540	MARINA APARECIDA BATISTA	F	33	26/10/2004

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444541	PAULO HENRIQUE DE JESUS PELEGRINELLI	M	33	11/11/2004

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444542	SILVIO RODRIGUES DA SILVA	M	33	21/03/1982

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444543	TIAGO DE SOUZA ALVES	M	33	03/10/1988

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

07/02/2025	0444544	FABIOLLA PEREIRA GUIMARAES	F	33	29/01/2004

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
07/02/2025	0444554	MAURINA LEOZINA MOREIRA DA SILVA	F	33	05/12/1988

Exames: HEMO, PCR, URINA, CREAT, UREIA, TGO, TGP, BILI, AMILA, NA, K
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: CAMILA

07/02/2025 0444555 DAVI GONCALVES SILVA M 33 24/05/2018
Exames: HEMO, NA, K, AMILA, TGO, TGP, PCR, CREAT, UREIA
Valor R$: R$ 33,77
Valor CH R$: R$ 33,77
Nome do Usuário: CAMILA

07/02/2025 0444560 ROSIMEIRE GOMES TOLENTINO F 33 16/01/1998
Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: MARELENE

07/02/2025 0444563 MARCIA CANTERAS BRAGHETTO F 33 08/03/1962
Exames: TROP, NA, K, HEMO
Valor R$: R$ 21,01
Valor CH R$: R$ 21,01
Nome do Usuário: BUFALO

07/02/2025 0444566 ALEXANDRE DA SILVA M 33 05/07/1982
Exames: AMILA, TGO, TGP, BILI, HEMO, PCR, URINA, CREAT, UREIA, NA, K
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: BUFALO

08/02/2025 0444585 CARLOS PINAFFI GUEDES M 33 10/06/1957
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TP, TTPA, NA, K, TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 46,00
Valor CH R$: R$ 46,00
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444586	CRISTINA APARECIDA DA SILVA	F	33	13/01/1992

Exames: URINA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, GAMGT, FOSFA, BILI, TGO, TGP, BHCG, AMILA
Valor R$: R$ 56,56
Valor CH R$: R$ 56,56
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444587 JOSE LORENZO ALVES DA SILVA M 33 22/12/2018
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444589 GELMA ALVES TEIXEIRA BALIEIRO DE SOUSA F 33 14/11/1988
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444590 ROSEMEIRE RUIZ DA SILVA F 33 25/06/1958
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444591 FRANCISCA MARIA SILVA F 33 15/09/1946
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, LACTA, BILI, PCR, TGO, TGP, TP, TTPA, URINA
Valor R$: R$ 75,88
Valor CH R$: R$ 75,88
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444592 MACIEL SILVA DO SANTOS M 33 12/12/1997
Exames: HEMO, TROP, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,63
Valor CH R$: R$ 25,63
Nome do Usuário: GEICIELE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444593	ANA LIVIA DE SOUZA	F	33	03/02/2002

Exames: HEMO, TP, TTPA
Valor R$: R$ 15,76
Valor CH R$: R$ 15,76
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444598 MACIEL SILVA DO SANTOS M 33 12/12/1997
Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444599 RODNEI DE SOUZA CABRAL M 33 23/09/1974
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA, BILI, GAMGT, FOSFA
Valor R$: R$ 31,62
Valor CH R$: R$ 31,62
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444600 JAMES CHAVES DE SOUSA M 33 19/06/1988
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444601 REGINALDO CLARO M 33 01/11/1975
Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: GEICIELE

08/02/2025 0444606 MICHEL DO NASCIMENTO SILVA M 33 28/10/1995
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444607	LARISSA LIMA XAVIER RODRIGUES	F	33	16/03/1993

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444608	ROSEMEIRE RUIZ DA SILVA	F	33	25/06/1958

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,56
Valor CH R$: R$ 36,56
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444610	HELENICE MEDEIROS CHAVES	F	33	10/03/1964

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444611	NAYARA KEILA ROCHA DOS SANTOS	F	33	30/03/2002

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
08/02/2025	0444612	VILMAR ZENILDO ZEVOLI AZEVEDO	M	33	09/08/1968

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 30,96
Valor CH R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
09/02/2025	0444620	CECILIA BARBOSA	F	33	03/03/1955

Exames: HEMO, PCR, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, URINA
Valor R$: R$ 42,79
Valor CH R$: R$ 42,79
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
09/02/2025	0444621	BEATRIZ CURSINO DA SILVA	F	33	18/04/2006

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 25,01
Valor CH R$: R$ 25,01
Nome do Usuário: GIULIANO

09/02/2025	0444622	LUZENIR LEONALDO SILVA BRANDAO	M	33	11/09/1991

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, CPK
Valor R$: R$ 24,00
Valor CH R$: R$ 24,00
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444624	EMERSON ROBERTO CUNHA DA SILVA	M	33	01/12/1984

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444627	ANTONIO RAMOS	M	33	09/01/1940

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TROP
Valor R$: R$ 41,82
Valor CH R$: R$ 41,82
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444629	MARIA APARECIDA BONIFACIO	F	33	03/04/1950

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444637	ANGELINA TORRES MOTA	F	33	28/01/2015

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
09/02/2025	0444640	RICARDO TAVARES	M	33	23/04/1980

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444641	WILSON DOMINGOS SILVA	M	33	29/11/1965

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,38
Valor CH R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444642	FERNANDO DOS SANTOS COELHO	M	33	21/10/1967

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

09/02/2025	0444651	EMANUELA MARIANO CARDOSO	F	33	21/01/2015

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GIULIANO

09/02/2025	0444652	LUZENIR LEONALDO SILVA BRANDAO	F	33	11/09/1991

Exames: CREAT, FOSFA, GAMGT, TGP, TGO, UREIA, HEMO, AMILA, CPK, NA, K, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 50,11
Valor CH R$: R$ 50,11
Nome do Usuário: GIULIANO

10/02/2025	0444667	LUIZ JOSE DOS SANTOS	M	33	15/05/1978

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: CAMILA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
10/02/2025	0444762	BRAZ GONCALVES ROCHA	M	33	26/12/1951

Exames: HEMO, PCR, URINA, TROP, UREIA, CPK, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 46,42
Valor CH R$: R$ 46,42
Nome do Usuário: CAMILA

10/02/2025	0444768	MARIA DE FATIMA BARBOSA DE SOUZA	F	33	14/05/1985

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

10/02/2025	0444770	ELINETE BARBOSA SANTOS MALTA	F	33	19/06/1975

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

10/02/2025	0444771	JOSE FLAVIO DE FARIAS	M	33	15/05/1963

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

10/02/2025	0444783	CLEONICE GOMES DE LIMA	F	33	07/09/1987

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

10/02/2025	0444785	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA SA	M	33	02/04/2013

Exames: HEMO, URINA, NA, UREIA, CREAT, K, TGO, TGP, PCR
Valor R$: R$ 35,59
Valor CH R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
10/02/2025	0444787	JOAO RAPHAEL ROSMANN SILVA	M	33	19/10/2013

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: EDNA

10/02/2025	0444799	DIVA ALVES SAMPAIO	F	33	27/07/1941

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: ARIANE

10/02/2025	0444800	ELLY CRISTINA ARAUJO DA SILVA	F	33	03/09/2004

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

10/02/2025	0444801	MARIA BENVINDA DA SILVA	F	33	04/09/1972

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: CAROLINE

10/02/2025	0444809	VILMAR ZENILDO ZEVOLI AZEVEDO	M	33	09/08/1968

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: CAMILA

10/02/2025	0444810	ANTONIO ROCHA COSTA	M	33	02/09/1982

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: CAMILA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
10/02/2025	0444811	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	F	33	09/02/1996

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, FE, FERRI, TSH, T3, T4, VB12 VIT25, GLICE, URINA, FOLIC
Valor R$: R$ 147,82
Valor CH R$: R$ 147,82
Nome do Usuário: CAMILA

10/02/2025 0444812 ISTEFANI DOS SANTOS COSTA F 33 09/07/1997
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAMILA

10/02/2025 0444813 LUCIANA ANTUNES CUSTODIO JORGE F 33 06/10/1976
Exames: HEMO, PCR, URINA, NA, K, UREIA, CREAT, AMILA
Valor R$: R$ 33,38
Valor CH R$: R$ 33,38
Nome do Usuário: CAMILA

10/02/2025 0444818 PAULO EDUARDO APARECIDO DA PONTE M 33 06/09/1987
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

10/02/2025 0444819 POLIANA BATISTA DA SILVA F 33 12/07/1991
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, URINA, PCR, TP, TTPA, GLICE, GAMGT, CPK, CKMB TROP, URICO, VITAC, COLES, HDL, TRI, FSH, TESTL, TESTO, FOLIC, TSH, T4L, CA, MG, FE FERRI, VB12
Valor R$: R$ 272,96
Valor CH R$: R$ 272,96
Nome do Usuário: BUFALO

10/02/2025 0444820 LUCAS ATANAEL RIBEIRO PIMENTEL M 33 27/02/2009
Exames: HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,41
Valor CH R$: R$ 19,41
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
10/02/2025	0444821	SANDRA APARECIDA CHINAEI	F	33	26/01/1968

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: BUFALO

10/02/2025	0444825	LUZENIR LEONALDO SILVA BRANDAO	F	33	11/09/1991

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K, PCR, CPK, CKMB, TROP, URINA
Valor R$: R$ 51,57
Valor CH R$: R$ 51,57
Nome do Usuário: BUFALO

11/02/2025	0444830	MARCICLEIDE SANTOS DE OLIVEIRA	F	33	25/05/1997

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

11/02/2025	0444945	LAIZZA LAREDO LOBATO	F	33	07/10/1987

Exames: HEMO, PCR, CREAT, UREIA, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

11/02/2025	0444954	LUCINEIA PEREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	F	33	16/02/1977

Exames: HEMO, PCR, URINA, CREAT, UREIA
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: ARIANE

11/02/2025	0444956	MARIA EDUARDA MOURA CARVALHO	F	33	28/08/2002

Exames: HEMO, K, NA
Valor R$: R$ 9,76
Valor CH R$: R$ 9,76
Nome do Usuário: ARIANE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
11/02/2025	0444966	RODOLFO SANTOS VENUTO	M	33	15/06/1986

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 37,86
Valor CH R$: R$ 37,86
Nome do Usuário: CAROLINE

11/02/2025	0445087	JOAO LUCAS ALVES TEIXEIRA	M	33	20/02/2023

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CAROLINE

11/02/2025	0445091	ELISANGELA BUENO	F	33	09/10/1972

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: CAMILA

11/02/2025	0445092	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT, PCR, ANTI2
Valor R$: R$ 42,61
Valor CH R$: R$ 42,61
Nome do Usuário: CAMILA

11/02/2025	0445104	REGIANE SOARES ANDRADE	F	33	14/11/1991

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

12/02/2025	0445148	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: URINA, CREAT, UREIA, UCULT, PCR, NA, K, HEMO, HEMAU, HEMAU, BACTN, BACTN, BACTN, ANTI2
Valor R$: R$ 124,76
Valor CH R$: R$ 124,76
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
12/02/2025	0445250	CICERO CARLOS DE OLIVEIRA SANTOS	M	33	07/10/1986

Exames: TROP, CPK, HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 37,17
Valor CH R$: R$ 37,17
Nome do Usuário: CAROLINE

12/02/2025	0445252	ADRIANO ANTONIO DOS SANTOS	M	33	22/07/1982

Exames: URINA, PCR, HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: CAROLINE

12/02/2025	0445261	JOSE ADENILTON SOUZA PEREIRA	M	33	21/02/1987

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, LACTA
Valor R$: R$ 53,10
Valor CH R$: R$ 53,10
Nome do Usuário: ARIANE

12/02/2025	0445275	GIOVANA BIASI MONTELATTO	F	33	22/09/2005

Exames: URINA, UREIA, CREAT, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

12/02/2025	0445276	CICERO CARLOS DE OLIVEIRA SANTOS	M	33	07/10/1986

Exames: TROP, CPK
Valor R$: R$ 15,85
Valor CH R$: R$ 15,85
Nome do Usuário: EDNA

12/02/2025	0445277	NICOLAS PEREIRA BALIEIRO	M	33	22/09/2015

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: EDNA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
12/02/2025	0445285	MOACIR ALVES DE GODOY	M	33	04/10/1959

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: CARLA

12/02/2025 0445286 ESTHER CAMARA LYRA F 33 27/11/2021
Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: CARLA

12/02/2025 0445287 LEONARDO CAMPOS DOURADO PAGOTTI M 33 27/04/2022
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

12/02/2025 0445291 BENTO RAVI DE LIMA M 33 08/08/2020
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

12/02/2025 0445292 ROSIMEIRE ROCHA BRANDAO F 33 04/11/1968
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 14,78
Valor CH R$: R$ 14,78
Nome do Usuário: GIULIANO

12/02/2025 0445293 LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA M 33 09/02/1941
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
12/02/2025	0445298	TAINA DIAS GUIMARAES	F	33	03/10/2002

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
12/02/2025	0445299	MARIA NEUZA BARBOZA VIANA	F	33	24/12/1964

Exames: CPK, CKMB, TROP, UREIA, CREAT, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 46,94
Valor CH R$: R$ 46,94
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
12/02/2025	0445300	ERICA FERREIRA JORGE	F	33	27/04/1986

Exames: UREIA, CREAT, AMILA, TGO, TGP, URINA, HEMO, PCR, BILI
Valor R$: R$ 36,29
Valor CH R$: R$ 36,29
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445310	MARIA NEUZA BARBOZA VIANA	F	33	24/12/1964

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445411	MARIA NEUZA BARBOZA VIANA	F	33	24/12/1964

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: CAROLINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445422	ARTHUR GUEDES RIBEIRO	M	33	30/09/2020

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445427	ELINETE BARBOSA SANTOS MALTA	F	33	19/06/1975

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

13/02/2025	0445431	JAMES CHAVES DE SOUSA	M	33	19/06/1988

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

13/02/2025	0445460	JOYCIELLE DE CARVALHO SANTOS	F	33	08/06/1997

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CAROLINE

13/02/2025	0445461	KESSIA ADRIANA FREITAS MAGALHAES	A	33	26/03/1994

Exames: NA, K, UREIA, CREAT, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: CAROLINE

13/02/2025	0445462	SANDRO DA SILVA PEREIRA	M	33	24/08/1979

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, URINA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: CAMILA

13/02/2025	0445463	ROSIMEIRE RUIZ DA SILVA	F	33	25/06/1958

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: CAMILA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445469	THAILANI IASNARA SILVA DE ALMEIDA	F	33	24/05/2004

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025 0445470 ANA CAROLINA NEVES CALAZANS F 33 29/04/1997
Exames: HEMO, BHCG
Valor R$: R$ 13,89
Valor CH R$: R$ 13,89
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025 0445471 VITORIA DE LIMA SILVA F 33 30/12/2002
Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025 0445480 BRAZ GONCALVES ROCHA M 33 26/12/1951
Exames: HEMO, URINA, TGO, TGP, BILI, AMILA, GAMGT, FOSFA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 31,63
Valor CH R$: R$ 31,63
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025 0445481 ANA JULIA SILVA LIMA F 33 25/07/2013
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025 0445482 MESAQUE DANIEL GOMES PEREIRA DOS SANTOS M 33 CRUZ 16/01/2013
Exames: HEMO, PCR, UREIA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
13/02/2025	0445483	GUILHERME RODRIGUES ACELINO	M	33	16/02/2002

Exames: HEMO, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, UREIA, CREAT, URICO, NA, K
Valor R$: R$ 28,61
Valor CH R$: R$ 28,61
Nome do Usuário: BUFALO

13/02/2025	0445494	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

14/02/2025	0445497	MARCIO MARTINS CARDOSO	M	33	24/02/1992

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

14/02/2025	0445633	SEBASTIAO PEREIRA GOMES	M	33	27/05/1953

Exames: URINA, HEMO, TROP
Valor R$: R$ 21,02
Valor CH R$: R$ 21,02
Nome do Usuário: EDNA

14/02/2025	0445634	NAYARA KEILA ROCHA DOS SANTOS	F	33	30/03/2002

Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

14/02/2025	0445646	THAIS BARBOZA DOS SANTOS	F	33	25/06/1992

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
14/02/2025	0445647	FABIANA HONORATO VIEIRA	F	33	25/01/1941

Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: EDNA

14/02/2025	0445648	MARIA LUZIA PRADO	F	33	22/12/1958

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

14/02/2025	0445653	MARIA LUSANIR RAMOS	F	33	01/12/1978

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

14/02/2025	0445654	ROSANGELA FERREIRA MENDONÇA RODRIGUES	F	33	27/11/1967

Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

14/02/2025	0445655	APARECIDO GOMES DE OLIVEIRA	M	33	04/09/1963

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

14/02/2025	0445656	ANA LIS COTRIM LIMA	F	33	28/05/2024

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: CAROLINE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
14/02/2025	0445657	JESSICA CRISTINA CARBONARI	F	33	25/05/1990

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

14/02/2025	0445661	RAISSA EMILY SOUSA DOS SANTOS	F	33	07/09/2004

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CARLA

14/02/2025	0445662	CAIRA APARECIDA RIBEIRO	F	33	18/05/1993

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CARLA

14/02/2025	0445663	LIDIA BATISTA DO PRADO AUGUSTO	F	33	09/11/1951

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CARLA

14/02/2025	0445666	NICOLLAS FERREIRA DOS REIS	M	33	18/09/2020

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

14/02/2025	0445667	LARISSA GONCALVES DE SOUZA GUEDES DIA	F	33	25/02/1998

Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GEICIELE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
14/02/2025	0445668	ELOA SOUZA DE OLIVEIRA	F	33	19/10/2021

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

14/02/2025 0445672 THEO BAPTISTA MONTINI M 33 07/04/2024
Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

14/02/2025 0445673 JOSE ALVES DE SOUZA M 33 10/02/1961
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

14/02/2025 0445674 PEDRO BERNADINO ALVES M 33 04/08/1960
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: GEICIELE

14/02/2025 0445675 JOAO VITOR DE SOUZA LIMA M 33 29/08/1997
Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GEICIELE

15/02/2025 0445684 JOAO PAULO DE OLIVEIRA M 33 23/11/1979
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 38,10
Valor CH R$: R$ 38,10
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
15/02/2025	0445685	MARIA EDUARDA COSTA DOMINGUES	F	33	06/04/2022

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445690	GABRIELA ALBANO	F	33	22/09/1988

Exames: URINA, HEMO, CREAT
Valor R$: R$ 12,08
Valor CH R$: R$ 12,08
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445691	FRANCISCO BASSI	M	33	20/02/1948

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA
Valor R$: R$ 22,21
Valor CH R$: R$ 22,21
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445692	JESSICA CRISTINA CARBONARI	F	33	19/05/1990

Exames: UCULT, BACTN
Valor R$: R$ 10,53
Valor CH R$: R$ 10,53
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445693	MARIA DE LOURDES FERREIRA DE SA	F	33	27/04/1957

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TROP
Valor R$: R$ 30,26
Valor CH R$: R$ 30,26
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445694	CICERA ALVES OLIVEIRA	F	33	09/10/1976

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: MARELENE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
15/02/2025	0445695	GILBERTO COSTA DE SOUSA	M	33	03/10/1986

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445696	LAURA SANTIAGO DURVALINO	F	33	06/11/2008

Exames: HEMO, CREAT, UREIA, PCR
Valor R$: R$ 21,32
Valor CH R$: R$ 21,32
Nome do Usuário: MARELENE

15/02/2025	0445705	GILBERTO COSTA DE SOUSA	M	33	03/10/1986

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025	0445706	APARECIDA MIRANDA	F	33	25/06/1959

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, PCR, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, DHL
Valor R$: R$ 47,09
Valor CH R$: R$ 47,09
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025	0445707	ELOAH CARVALHO CARDOSO	F	33	21/10/2021

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025	0445709	GILBERTO COSTA DE SOUSA	M	33	03/10/1986

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
15/02/2025	0445710	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025 0445714 ROSA DOS ANJOS DOS SANTOS F 33 16/12/1970
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, BILI, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 44,36
Valor CH R$: R$ 44,36
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025 0445715 MATHEUS RUIZ DA SILVA M 33 16/08/2006
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: BUFALO

15/02/2025 0445716 HELENA PEREIRA BARBOSA F 33 05/10/1955
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025 0445722 ALEXANDRE DA ROCHA ARAUJO M 33 23/03/1993
Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025 0445724 ALEXANDRE DA ROCHA ARAUJO M 33 23/03/1993
Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
16/02/2025	0445725	VENINA DE AZEVEDO PIRES	F	33	16/12/1937

Exames: URINA, HEMO, NA, K, CREAT
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025	0445726	ALEXANDRE DA ROCHA ARAUJO	M	33	23/03/1993

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025	0445727	MARIA CECILIA FERNANDES SOBRINHO	F	33	27/09/2005

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA, PCR
Valor R$: R$ 33,77
Valor CH R$: R$ 33,77
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025	0445729	ALEXANDRE DA ROCHA ARAUJO	M	33	23/03/1993

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025	0445733	CAMILA DA CONCEICAO SILVA	F	33	02/03/1995

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025	0445734	FELIPE ROCHA SANTOS	M	33	01/09/2000

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
16/02/2025	0445735	AMANDA GRAZIELY SILVA BRASIL	F	33	17/12/1982

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, URINA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445741 JOSIVANE GOMES BARBOSA F 33 25/04/1992
Exames: URINA, HEMO, CREAT
Valor R$: R$ 12,08
Valor CH R$: R$ 12,08
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445746 ANA LIVIA BARROS DA SILVA F 33 23/05/2017
Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445747 JUNIEL DE SOUSA RABELO M 33 18/06/1988
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 47,81
Valor CH R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445754 MANUELA SOFIA DE SOUSA SILVA F 33 07/06/2023
Exames: PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, NA, K, HEMO
Valor R$: R$ 30,96
Valor CH R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445755 MARIA LUCIA HELENA DE SOUZA F 33 25/08/1963
Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: MARELENE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
16/02/2025	0445756	THAIS BARBOZA DOS SANTOS	F	33	25/06/1992

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, BHCG, TGO, TGP, AMILA, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 56,56
Valor CH R$: R$ 56,56
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445757 ELIANE ROCHA F 33 25/02/1981
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

16/02/2025 0445762 MARIA LUCIA HELENA DE SOUZA F 33 25/08/1963
Exames: TROP, CKMB
Valor R$: R$ 16,40
Valor CH R$: R$ 16,40
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025 0445763 MARIA CICERA BATISTA SILVA F 33 01/05/1979
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025 0445764 KETLYN CAROLINY RODRIGUES DA SILVA F 33 03/04/2008
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 38,56
Valor CH R$: R$ 38,56
Nome do Usuário: BUFALO

16/02/2025 0445765 EDWIGES FATIMA BENVEGNU DE SOUZA F 33 01/02/1961
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
17/02/2025	0445798	MARIA DAS GRACAS MAGALHAES SOUZA	F	33	03/04/1955

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, CAI, MG, TP, TTPA, TGO, TGP, TROP, CKMB
Valor R$: R$ 53,32
Valor CH R$: R$ 53,32
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025 0445800 SERGIO DE SOUSA SILVEIRA M 33 22/10/1989
Exames: HEMO, K, NA, UREIA, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025 0445804 EDUARDO FERNANDES BALIEIRO M 33 03/10/2002
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, CAI, MG, TP, TTPA, TROP, CPK, PCR, DIMER
Valor R$: R$ 246,81
Valor CH R$: R$ 246,81
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025 0445882 EDUARDO FERNANDES BALIEIRO M 33 03/10/2002
Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025 0445883 VANILDE DOS SANTOS F 33 17/08/1970
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025 0445884 TATIANE DOS REIS F 33 20/05/1986
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
17/02/2025	0445885	ANGELA MARIA MONTELATO	F	33	10/05/1958

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

17/02/2025	0445893	ADRIANA DE JESUS NERES	F	33	11/09/1984

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CAROLINE

17/02/2025	0445894	JOICE CARVALHO SILVA MARQUES	F	33	05/07/2003

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

17/02/2025	0445895	FABIO MARCONIO SOUZA ARAUJO	M	33	04/01/1998

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 25,00
Valor CH R$: R$ 25,00
Nome do Usuário: CAROLINE

17/02/2025	0445896	EDUARDO FERNANDES BALIEIRO	M	33	03/10/2002

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: CAROLINE

17/02/2025	0445909	FABIANA DOS SANTOS GALDINO	F	33	13/12/1986

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
17/02/2025	0445910	KAMILLY DE SOUZA SILVA	F	33	08/03/2005

Exames: BHCG
Valor R$: R$ 8,75
Valor CH R$: R$ 8,75
Nome do Usuário: EDNA

17/02/2025	0445955	ELAINE OLIVEIRA SOUZA	F	33	29/06/1988

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: EDNA

17/02/2025	0445956	BENEDITO BUENO DA FONESCA	M	33	13/12/1946

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

17/02/2025	0445957	GUSTAVO LUCAS SANTOS	M	33	03/04/1993

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

17/02/2025	0445962	PIETRO MARTINS DOS SANTOS	M	33	26/08/2014

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: CARLA

17/02/2025	0445963	MARIA DE LOURDES DIAS DOMINGOS	F	33	28/01/1961

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
17/02/2025	0445964	LUZIA DE SOUZA VIEIRA	F	33	17/06/1945

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: CARLA

17/02/2025	0445972	MILENA CORREIA BEZERRA DE MIRANDA	F	33	28/05/1992

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

17/02/2025	0445973	LUZIA DE SOUZA VIEIRA	F	33	17/06/1945

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

17/02/2025	0445974	ELAINE OLIVEIRA SOUZA	F	33	29/06/1988

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: BUFALO

17/02/2025	0445981	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

17/02/2025	0445982	VENINA DE AZEVEDO PIRES	F	33	16/12/1937

Exames: CREAT, UREIA, NA, K, URINA, HEMO
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
17/02/2025	0445983	APARECIDA MIRANDA	F	33	25/06/1959

Exames: CREAT, UREIA, NA, K, HEMO, TP, TTPA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 41,19
Valor CH R$: R$ 41,19
Nome do Usuário: BUFALO

18/02/2025	0446019	HELLOA MARYANNE NEVES DE OLIVEIRA	F	33	19/11/2006

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, AMILA
Valor R$: R$ 28,75
Valor CH R$: R$ 28,75
Nome do Usuário: ARIANE

18/02/2025	0446107	POLIANA BATISTA DA SILVA	F	33	12/07/1991

Exames: ZINCO, CU
Valor R$: R$ 23,07
Valor CH R$: R$ 23,07
Nome do Usuário: EDNA

18/02/2025	0446113	ANA BEATRIZ DA SILVA COSTA	F	33	01/08/1995

Exames: URINA, CREAT
Valor R$: R$ 6,94
Valor CH R$: R$ 6,94
Nome do Usuário: ARIANE

18/02/2025	0446118	ROBERTO TEIXEIRA DE SOUSA	M	33	21/07/1984

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, PROTB, VHS, NA, K, MG
Valor R$: R$ 34,17
Valor CH R$: R$ 34,17
Nome do Usuário: EDNA

18/02/2025	0446119	LEIA ALVES LIMA	F	33	19/02/1978

Exames: NA, CREAT, HEMO, UREIA, MG, K
Valor R$: R$ 16,89
Valor CH R$: R$ 16,89
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
18/02/2025	0446120	LUIZ JAIR MONTELATTO	M	33	08/08/1951

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, VHS, PCR, TGO, TGP, MG
Valor R$: R$ 36,88
Valor CH R$: R$ 36,88
Nome do Usuário: EDNA

18/02/2025 0446131 HELEN CRISTINE REZENDE ANGELICO F 33 05/03/1990
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: MARELENE

18/02/2025 0446132 EMYLLY EMANUELLE BARBOS FILHO F 33 02/03/2018
Exames: HEMO, PCR, URINA, CPK
Valor R$: R$ 25,93
Valor CH R$: R$ 25,93
Nome do Usuário: MARELENE

18/02/2025 0446133 ANA JULIA SILVA LIMA F 33 25/07/2013
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

18/02/2025 0446134 GABRIEL MONTALVAO PEREIRA M 33 24/04/2001
Exames: URINA, CREAT
Valor R$: R$ 6,94
Valor CH R$: R$ 6,94
Nome do Usuário: MARELENE

18/02/2025 0446135 LOURDES ORMENESE F 33 30/09/1928
Exames: CREAT, UREIA, HEMO, TTPA, TP, NA, K
Valor R$: R$ 25,00
Valor CH R$: R$ 25,00
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
18/02/2025	0446136	GIOVANNA BEATRIZ DOS ANJOS COUTI	33		14/05/2020

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

18/02/2025	0446137	HELEN CRISTINE REZENDE ANGELICO		33	05/03/1990

Exames: HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,78
Valor CH R$: R$ 14,78
Nome do Usuário: GIULIANO

18/02/2025	0446138	LARISSA ZENTNER	F	33	29/12/1970

Exames: HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 9,76
Valor CH R$: R$ 9,76
Nome do Usuário: GIULIANO

18/02/2025	0446151	HELLOA MARYANNE NEVES DE OLIVEIRA		33	19/11/2006

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

18/02/2025	0446152	NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI		33	12/07/2004

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

19/02/2025	0446205	PAMELA RAYSSA MORAIS FERREIRA	F	33	06/05/2005

Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: MARELENE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
19/02/2025	0446274	NAYARA BEATRIZ DA CUNHA CIPRIANO	F	33	24/06/2008

Exames: HEMO, CPK
Valor R$: R$ 9,74
Valor CH R$: R$ 9,74
Nome do Usuário: EDNA

19/02/2025	0446275	MARIA HELENA DA SILVA	F	33	07/04/1958

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

19/02/2025	0446284	EDVANDO TEIXEIRA MAGALHAES	M	33	15/08/1976

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, AMILA, TGO, TGP, BILI, GAMGT
Valor R$: R$ 45,30
Valor CH R$: R$ 45,30
Nome do Usuário: CAROLINE

19/02/2025	0446285	MARIUSA DA SILVA	M	33	21/10/1971

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

19/02/2025	0446286	LUCIANA RIBEIRO DOS SANTOS MAGALHAES	F	33	22/01/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, AMILA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI, BHCG
Valor R$: R$ 56,56
Valor CH R$: R$ 56,56
Nome do Usuário: CAROLINE

19/02/2025	0446287	YASMIM DA CONCEICAO ANDRADE	M	33	06/06/2004

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
19/02/2025	0446298	JOYCE RIBEIRO BARBOSA MASCARENHAS	F	33	07/12/2002

Exames: URINA, BHCG
Valor R$: R$ 13,38
Valor CH R$: R$ 13,38
Nome do Usuário: ARIANE

19/02/2025	0446303	JOHNATHAN DAVID DA SILVA	M	33	23/05/1985

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CARLA

19/02/2025	0446304	JONATHAS DE LIMA GUIMARAES	M	33	14/12/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, URINA, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, FOSFA, BILI, K
Valor R$: R$ 47,81
Valor CH R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: CARLA

19/02/2025	0446305	RAQUEL DOS SANTOS SILVA	F	33	10/08/1999

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,56
Valor CH R$: R$ 36,56
Nome do Usuário: BUFALO

19/02/2025	0446310	MARIA ELISANGELA DA SILVA	F	33	24/07/1978

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA
Valor R$: R$ 33,38
Valor CH R$: R$ 33,38
Nome do Usuário: BUFALO

19/02/2025	0446313	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
19/02/2025	0446314	APARECIDA MIRANDA	F	33	25/06/1959

Exames: CREAT, UREIA, NA, K, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

19/02/2025	0446315	ROBERTO TEIXEIRA DE SOUSA	M	33	21/07/1984

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, TP, TTPA, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 29,63
Valor CH R$: R$ 29,63
Nome do Usuário: BUFALO

19/02/2025	0446316	LUIZ JAIR MONTELATTO	M	33	08/08/1951

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K
Valor R$: R$ 14,38
Valor CH R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: BUFALO

20/02/2025	0446332	JOAQUIM TEIXERA CHAVES	M	33	15/03/1937

Exames: URINA, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, TGO, TGP
Valor R$: R$ 35,59
Valor CH R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: BUFALO

20/02/2025	0446473	MANUELA SOFIA DE SOUSA SILVA	F	33	07/06/2023

Exames: URINA, UREIA, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 20,81
Valor CH R$: R$ 20,81
Nome do Usuário: ARIANE

20/02/2025	0446474	EMANUELLY SILVA SANTOS	F	33	22/01/2018

Exames: HEMO, PCR, URINA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 28,26
Valor CH R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: ARIANE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
20/02/2025	0446475	ALICE VITORIA RIBEIRO PACHECO	F	33	22/03/2012

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

20/02/2025	0446484	LAIS SILVA OLIVEIRA	F	33	23/01/1996

Exames: HEMO, PCR, URINA, BILI, CREAT, UREIA, GAMGT, FOSFA, TGO, TGP, AMILA
Valor R$: R$ 43,19
Valor CH R$: R$ 43,19
Nome do Usuário: EDNA

20/02/2025	0446485	CAMILA DA CONCEICAO SILVA	F	33	02/03/1995

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

20/02/2025	0446523	SILVANI JORGE PEREIRA DE OLIVEIRA		33	24/06/1996

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAMILA

20/02/2025	0446529	STELLA RODRIGUES PINTO	M	33	19/06/2024

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAMILA

20/02/2025	0446530	NAYARA KEILA ROCHA DOS SANTOS	F	33	30/03/2002

Exames: UCULT, BACTN, URINA, HEMO, CREAT, ANTI1
Valor R$: R$ 39,27
Valor CH R$: R$ 39,27
Nome do Usuário: CAMILA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
21/02/2025	0446592	RICARDO MARTINS BATISTA	M	33	06/07/1978

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: MARELENE

21/02/2025	0446595	LUIZ JAIR MONTELATTO	M	33	08/08/1951

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, URINA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

21/02/2025	0446677	TEREZA DE LOURDES PEREIRA	F	33	28/02/1953

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025	0446680	RICARDO MARTINS BATISTA	M	33	06/07/1978

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025	0446681	KAROLINE DIAS SANTOS	F	33	30/07/1996

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025	0446686	ELIZAINE AZEVEDO DE OLIVEIRA	F	33	17/11/1990

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
21/02/2025	0446687	MICHELLE ANGEL MENDES FERREIRA	F	33	15/09/2009

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025 0446688 LUANA JESSICA DA SILVA LIMA F 33 25/11/1988
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025 0446689 MARLUCE MARIA DOS SANTOS F 33 08/02/1953
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

21/02/2025 0446697 JOSE VITOR SILVA SANTOS M 33 19/10/2010
Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: CAROLINE

21/02/2025 0446698 HUILEN AZUL LEIVA F 33 31/08/2003
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CAROLINE

21/02/2025 0446706 AMANDA AMARAL BORELA F 33 28/03/2005
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
21/02/2025	0446715	RICARDO MARTINS BATISTA	M	33	06/07/1978

Exames: CPK, TROP, NA, K, UREIA, CREAT, CKMB, TP, TTPA, TGO, TGP, BILI, HEMO
Valor R$: R$ 53,53
Valor CH R$: R$ 53,53
Nome do Usuário: GIULIANO

22/02/2025	0446723	RICARDO MARTINS BATISTA	M	33	06/07/1978

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GIULIANO

22/02/2025	0446724	APARECIDA MIRANDA	F	33	25/06/1959

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 14,78
Valor CH R$: R$ 14,78
Nome do Usuário: GIULIANO

22/02/2025	0446725	SHEILA SOARES ANDRADE	F	33	17/08/1995

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 45,00
Valor CH R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: GIULIANO

22/02/2025	0446730	MARIA DANIELLA GAMA DE OLIVEIRA	F	33	17/12/1995

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI, NA, K, UREIA, CREAT, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Valor CH R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446731	APARECIDA DONIZETTI VASCONCELOS DE SOUZA	F	33	05/02/1957

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
22/02/2025	0446736	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	F	33	14/10/2002

Exames: HEMO, TGO, TGP, BHCG
Valor R$: R$ 18,91
Valor CH R$: R$ 18,91
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446737	BENJAMIM DA CUNHA RAMOS	M	33	01/04/2024

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446738	JOAO ELOI	M	33	31/08/1933

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446747	MARIA APARECIDA DA SILVA	F	33	10/09/1968

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446756	JOÃO PEDRO MANTUANI DE LIMA ZANELLA	M	33	13/06/2016

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

22/02/2025	0446758	JOAO BATISTA INACIO	M	33	21/11/1976

Exames: HEMO, NA, K
Valor R$: R$ 9,76
Valor CH R$: R$ 9,76
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
22/02/2025	0446759	KELLY SILVA SANTOS	F	33	18/08/1989

Exames: TROP, CKMB
Valor R$: R$ 16,40
Valor CH R$: R$ 16,40
Nome do Usuário: GEICIELE

22/02/2025	0446760	DAUDJANE MARIA DA SILVA	F	33	19/03/1991

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

22/02/2025	0446762	MARCOS MARQUES SILVA	M	33	11/07/1990

Exames: TROP, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP
Valor R$: R$ 40,40
Valor CH R$: R$ 40,40
Nome do Usuário: GEICIELE

22/02/2025	0446763	BERNARDO DE OLIVEIRA CAMARGO SANTOS	M	33	05/05/2018

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

22/02/2025	0446764	KELLY SILVA SANTOS	F	33	18/08/1989

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

22/02/2025	0446765	MARCOS MARQUES SILVA	M	33	11/07/1990

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446770	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONCA	M	33	09/02/1941

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025 0446771 LUIZ JAIR MONTELATTO M 33 08/08/1951
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025 0446772 APARECIDA MIRANDA F 33 25/06/1959
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025 0446780 MARIA LUIZA CORREA CORULLI STECK F 33 21/10/2022
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

23/02/2025 0446781 KAIO LORENZO GOMES ROCHA M 33 05/08/2021
Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

23/02/2025 0446782 EFRAIM BANDO M 33 14/09/1982
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446783	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA	M	33	09/02/1941

Exames: UCULT, URINA, BACTN, ANTI1
Valor R$: R$ 31,82
Valor CH R$: R$ 31,82
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446788	ANA PAULA ALVES DA SILVA	F	33	29/06/1990

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446789	JOSE ELENO CESAR	M	33	23/09/1934

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, CPK, TROP, URINA
Valor R$: R$ 34,86
Valor CH R$: R$ 34,86
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446790	OZEIAS LEANDRO DO NASCIMENTO	M	33	25/08/1982

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446796	LILIANA PINTO DE ARAUJO	F	33	02/02/1987

Exames: UREIA, CREAT, NA, K, HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446797	ELIZABETE DE OLIVEIRA	F	33	08/11/1994

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
23/02/2025	0446803	FLORISMAR SOARES MARTINS	F	33	22/10/1981

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: BUFALO

23/02/2025	0446805	FLORISMAR SOARES MARTINS	F	33	22/10/1981

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: BUFALO

23/02/2025	0446809	FLORISMAR SOARES MARTINS	F	33	22/10/1981

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025	0446810	APARECIDA MIRANDA	F	33	25/06/1959

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025	0446811	ARTHUR CARLOS BARROS BARBOSA	M	33	06/04/2016

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

23/02/2025	0446815	ESTER VALENTINA TEIXEIRA LIMAFAZEVEDO	33		26/05/2014

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
24/02/2025	0446818	MANOEL FERREIRA DELFINO	M	33	04/07/1967

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

24/02/2025	0446831	MANOEL FERREIRA DELFINO	M	33	04/07/1967

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

24/02/2025	0446855	LUCILENE DOS SANTOS FIGUEREDO	F	33	10/10/1983

Exames: TGO, TGP, HEMO, AMILA, CREAT, UREIA, PCR, BILI
Valor R$: R$ 31,66
Valor CH R$: R$ 31,66
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446946	DANILO NASCIMENTO SILVA	M	33	23/10/1991

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446954	JOAO BATISTA MARQUES	M	33	08/12/1951

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CAROLINE

24/02/2025	0446957	MILENA ELLEN DOS SANTOS LOPES	M	33	10/05/1996

Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
24/02/2025	0446958	ALICE SOPHIA SANTANA DE OLIVEIRA	F	33	26/01/2022

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, PCR, TGO, TGP
Valor R$: R$ 30,96
Valor CH R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: ARIANE

24/02/2025	0446973	TAINARA TONELLI DA SILVA	F	33	12/02/2000

Exames: HEMO, NA, PCR, URINA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446974	ILDA CARVALHO OLIVEIRA	F	33	29/08/1995

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446975	ROSANGELA RAMOS	F	33	08/03/1968

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446976	LETICIA GAVA ROSENDO DE SOUZA	F	33	27/02/2004

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: EDNA

24/02/2025	0446989	TATIANE VIEIRA BARBOSA	F	33	14/07/1997

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CARLA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
24/02/2025	0446990	BIANCA VALENTINA GONÇALVES SILVA	F	33	08/12/2023

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: CARLA

24/02/2025 0446991 VALERIA CAVALCANTE MARTINS F 33 11/09/1991
Exames: HEMO, TP
Valor R$: R$ 8,55
Valor CH R$: R$ 8,55
Nome do Usuário: CARLA

24/02/2025 0446994 CLEONICE SOUZA BALLEIRO F 33 02/03/1961
Exames: TGO, TGP, HEMO, BILI, GAMGT, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 26,31
Valor CH R$: R$ 26,31
Nome do Usuário: GIULIANO

24/02/2025 0446995 DEYSIANE FAUSTINO DE SOUZA SENA F 33 27/08/2003
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

24/02/2025 0446996 MARINALVA FERREIRA SANTOS F 33 10/04/1972
Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GIULIANO

24/02/2025 0446997 BENICIO CORREA SANTANA M 33 23/08/2024
Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
24/02/2025	0447005	CARLOS HENRIQUE DE OLIVEIRA JUNIOR	M	33	03/11/1980

Exames: HEMO, PCR, NA, K, DIMER
Valor R$: R$ 208,82
Valor CH R$: R$ 208,82
Nome do Usuário: GIULIANO

24/02/2025	0447006	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, FOSFA, UREIA, CREAT, BILI
Valor R$: R$ 38,56
Valor CH R$: R$ 38,56
Nome do Usuário: GIULIANO

24/02/2025	0447007	ADELIA MARIA DE AZEVEDO LIMA	M	33	27/10/1998

Exames: HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 40,91
Valor CH R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: GIULIANO

25/02/2025	0447009	ADEMILSON PEREIRA DA GRACA	M	33	01/06/1978

Exames: CPK, CKMB, TROP, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 35,38
Valor CH R$: R$ 35,38
Nome do Usuário: GIULIANO

25/02/2025	0447015	LEANDRA CRISTIANE BONESSO DE ALMEIDA	F	33	24/10/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

25/02/2025	0447026	ADEMILSON PEREIRA DA GRACA	M	33	01/06/1978

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447028	ADEMILSON PEREIRA DA GRACA	M	33	01/06/1978

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447055	CICERA BARBOSA DOS SANTOS	M	33	08/06/1957

Exames: TGO, TGP, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 35,59
Valor CH R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: CARLA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447133	SILVIA DE SOUZA YANSEN	F	33	04/03/1982

Exames: HEMO, K, NA, CREAT, UREIA
Valor R$: R$ 14,38
Valor CH R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447134	VALDERLANIA FERREIRA LIMA	F	33	05/06/1995

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447145	CREUSA JOSE DE JESUS	F	33	19/10/1952

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: EDNA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447146	LUIZ JAIR MONTELATTO	M	33	08/08/1951

Exames: CREAT, TGO, TGP, UREIA, HEMO, K, NA
Valor R$: R$ 19,40
Valor CH R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447153	KEREN LAYS SILVA PEREIRA	F	33	25/08/2017

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

25/02/2025	0447154	LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONCA	M	33	09/02/1941

Exames: CREAT, TGO, TGP, UREIA, HEMO, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 24,03
Valor CH R$: R$ 24,03
Nome do Usuário: EDNA

25/02/2025	0447155	ALICE ALVES PAVAN	F	33	24/09/2022

Exames: HEMO, PCR, NA, K, CREAT, UREIA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 30,96
Valor CH R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: EDNA

25/02/2025	0447156	GUSTAVO MARTINS SILVA JUNIOR	M	33	22/07/2024

Exames: PCR, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: EDNA

25/02/2025	0447160	CAROLINE FERREIRA CAETANO COSTA	F	33	31/12/1969

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: VERA LUCIA

25/02/2025	0447161	ROBERTO BRIGIDO DE OLIVEIRA	M	33	20/09/1925

Exames: HEMO, URINA, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: VERA LUCIA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447162	ERASMINDO FERREIRA DAS NEVES	M	33	10/11/1948

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: VERA LUCIA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447163	MARIA APARECIDA ALVES	F	33	07/09/1964

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: VERA LUCIA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447165	AUGUSTO CESAR PAULINO	M	33	09/03/1961

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447166	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	F	33	15/08/1996

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 37,87
Valor CH R$: R$ 37,87
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447167	MARIA LUIZA SOAVE DE FIGUEREDO	F	33	26/04/2011

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447172	ROBERTA DE OLIVEIRA ANTUNES	F	33	07/08/1998

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
25/02/2025	0447175	CELIA DA SILVA AUGUSTO	F	33	20/09/1981

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 42,49
Valor CH R$: R$ 42,49
Nome do Usuário: BUFALO

25/02/2025	0447176	MARCIA ZENILDA DE OLIVEIRA CAVALLI	F	33	29/05/1976

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

26/02/2025	0447304	MARIA JANILEIDE SOARES DA SILVA	F	33	13/11/1982

Exames: URINA, HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447305	ANDRYA COSTA DE SOUZA	F	33	22/06/1990

Exames: URINA, UREIA, CREAT, HEMO
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447306	IVANI AURELIANA SILVA ROCHA	F	33	27/12/1981

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447307	ROSA VICENTE DE SOUZA ALVES	F	33	16/09/1940

Exames: URINA, HEMO, UREIA, PCR, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
26/02/2025	0447308	MATHEUS RIBEIRO PINA	M	33	13/05/2019

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447312	JOAO ELOI	M	33	31/08/1933

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 29,63
Valor CH R$: R$ 29,63
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447313	NICOLY EMANUELE DO NASCIMENTO F CANDIDO		33	19/07/2018

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447319	EDICELLI MANTUANI DE LIMA ZANELLA		33	24/05/1982

Exames: HEMO, TGO, TGP
Valor R$: R$ 10,16
Valor CH R$: R$ 10,16
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447320	ROBERTO SANTOS DE NOVAES	M	33	30/09/1994

Exames: HEMO, UREIA, TROP, CPK, CKMB, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 35,38
Valor CH R$: R$ 35,38
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447322	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: HEMO, TROP, CPK, CKMB, TP, TTPA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 46,00
Valor CH R$: R$ 46,00
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
26/02/2025	0447323	ELIANE MARIA CAZATI DA SILVA	F	33	25/08/1976

Exames: UREIA, CREAT, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: EDNA

26/02/2025	0447334	WAYLLON SAMUEL RODRIGUES DA SILVA	M	33	04/06/2012

Exames: HEMO, PCR, NA, K, UREIA, TTPA, DHL, CREAT
Valor R$: R$ 37,75
Valor CH R$: R$ 37,75
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025	0447335	CATARINA FAUSTINO HENRIQUE	F	33	11/06/2021

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025	0447336	THEO ALEXANDER BATISTA DOS SANTOS	M	33	22/11/2020

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025	0447337	HEITOR LORENZO BATISTA DOS SANTOS	M	33	23/10/2017

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025	0447338	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: CARLA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
26/02/2025	0447339	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	F	33	22/11/1977

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,56
Valor CH R$: R$ 36,56
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025 0447340 ROBERTO SANTOS DE NOVAES M 33 30/09/1994
Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Valor CH R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: CARLA

26/02/2025 0447344 MARIA EDUARDA LEAO F 33 29/08/2003
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

26/02/2025 0447347 MARINELIA ARAUJO SOUZA F 33 12/10/1956
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

26/02/2025 0447348 LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONCA M 33 09/02/1941
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

26/02/2025 0447349 THAINA CARVALHO CIRQUEIRA F 33 13/08/2014
Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
26/02/2025	0447350	LUIZ JAIR MONTELATTO	M	33	08/08/1951

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Valor CH R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

27/02/2025	0447353	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GEICIELE

27/02/2025	0447354	CLEUBER JUNIOR JOSE DE OLIVEIRA	M	33	07/01/1994

Exames: TROP, CPK, CKMB, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 30,24
Valor CH R$: R$ 30,24
Nome do Usuário: GEICIELE

27/02/2025	0447370	ALCEU JOSE DE SANT ANNA JUNIOR	M	33	19/12/1986

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

27/02/2025	0447371	WAYLLON SAMUEL RODRIGUES DA SILVA	M	33	04/06/2012

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

27/02/2025	0447389	YASMIN RAFAELA BARBOSA DE FRANCA	F	33	12/06/1993

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
27/02/2025	0447430	WAYLLON SAMUEL RODRIGUES DA SILVA	M	33	04/06/2012

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025	0447431	MARIA ELIETE CARPINA DOS SANTOS	F	33	10/02/1954

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025	0447432	TELMA MARIA DA SILVA	F	33	31/12/1981

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025	0447612	AGENOR FERNANDES DA COSTA	M	33	06/06/1978

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

27/02/2025	0447616	KARINE ARAUJO DA CONCEICAO	F	33	22/02/2000

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

27/02/2025	0447618	DEBORA THAISS SANTOS ESTRELA	F	33	22/02/1997

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
27/02/2025	0447634	WILTON RAFAEL DA CRUZ	M	33	13/11/1995

Exames: URINA, PCR, HEMO, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 30,57
Valor CH R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025 0447641 DENISE SILVA DA ROCHA F 33 20/08/2006
Exames: HEMO, BHCG
Valor R$: R$ 13,89
Valor CH R$: R$ 13,89
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025 0447642 MARIA TAILANE SANTOS DIAS F 33 10/07/2006
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: EDNA

27/02/2025 0447647 DAIANA DE CASSIA GONCALVES F 33 26/11/1986
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TGP, TGO, AMILA, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 43,19
Valor CH R$: R$ 43,19
Nome do Usuário: VERA LUCIA

27/02/2025 0447662 VALQUIRIA DE SALLES FRANCA F 33 22/10/1985
Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, BHCG
Valor R$: R$ 34,70
Valor CH R$: R$ 34,70
Nome do Usuário: GIULIANO

27/02/2025 0447663 AMANDA ALVES OLIVEIRA F 33 20/05/1993
Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Valor CH R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
27/02/2025	0447664	ALINE APARECIDA FONSECA TENORIO	F	33	12/05/1988

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: GIULIANO

27/02/2025 0447665 ZULMIRA BIGUETTO DA COSTA F 33 03/11/1946
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA, CA, MG
Valor R$: R$ 29,82
Valor CH R$: R$ 29,82
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447666 AYLA SOFIA DA SILVA OLIVEIRA F 33 27/05/2023
Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Valor CH R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447667 LIOSE MARIANO DOS SANTOS M 33 04/08/1968
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447679 LUIZ JAIR MONTELATTO M 33 08/08/1951
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447680 LINDOLFO RODRIGUES DE MENDONÇA M 33 09/02/1941
Exames: HEMO, UREIA, CREAT, UCULT, BACTN, NA, K, URINA, HEMOC, HEMOC, BACTN, BACTN
Valor R$: R$ 65,26
Valor CH R$: R$ 65,26
Nome do Usuário: GIULIANO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
28/02/2025	0447681	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 29,63
Valor CH R$: R$ 29,63
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447685 LIOSE MARIANO DOS SANTOS M 33 04/08/1968
Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Valor CH R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GIULIANO

28/02/2025 0447742 BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES F 33 06/07/2001
Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Valor CH R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: MARELENE

28/02/2025 0447806 GERSON JOAQUIM MAGALHAES M 33 14/12/1955
Exames: URINA, UREIA, CREAT, HEMO
Valor R$: R$ 14,39
Valor CH R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: EDNA

28/02/2025 0447827 ANIQUESIA LIMA HOLTEZ F 33 04/10/1982
Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Valor CH R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: EDNA

28/02/2025 0447828 TATIANA DOS REIS PEREIRA BALIEIRO F 33 08/12/1988
Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: EDNA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
28/02/2025	0447851	MARIA NEIR RODRIGUES DOS SANTOS	F	33	11/09/1967

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Valor CH R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CARLA

28/02/2025	0447852	JOSE JOAO DA SILVA FILHO	M	33	16/01/1948

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA, PCR, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA
Valor R$: R$ 42,49
Valor CH R$: R$ 42,49
Nome do Usuário: CARLA

28/02/2025	0447853	MARIA DAS GRAÇAS SOUZA DE FRANCA	F	33	22/04/1950

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 42,49
Valor CH R$: R$ 42,49
Nome do Usuário: CARLA

28/02/2025	0447857	THEO DOMINGUES TOLEDO	M	33	17/12/2020

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Valor CH R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: CARLA

28/02/2025	0447861	VALENTINA ALVES SOARES	F	33	28/02/2022

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 26,35
Valor CH R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: BUFALO

28/02/2025	0447862	MIGUEL VIEIRA DA CONCEICAO	M	33	22/03/2024

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 26,35
Valor CH R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.
28/02/2025	0447863	THEODORO CARDOSO ARAUJO	M	33	10/02/2021

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 26,35
Valor CH R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: BUFALO

28/02/2025	0447866	JEDSON CARLOS BEZERRA DA SILVA	M	33	21/11/1991

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Valor CH R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

Pacientes Atendidos: 470
Exames realizados: 2199
Total: R$ 10.547,06
Total de Acréscimo: R$ 0,00
Total de desconto (-): R$ 0,00
Total Final: R$ 10.547,06

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9442	JOYCE ROBERTA LEAO	33811347	289.244.948-05	33788-9	3.592,29
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	3.592,29

LOUVEIRA, 25/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.17184.26-2	JOYCE ROBERTA LEAO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA FREDERICO ZANELLA, 236 - CASA					VILA NOVA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-026	03447000000 - 00251 / SI		289.244.948-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/08/1980	IDA ALICE MONTELATO				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.053,95	05/07/2024	19/03/2025	19/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 991,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 3/12 avos	R$ 513,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.448,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 482,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,10	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 31,63		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.772,08**

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$ 99,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 38,50
114.1 IRRF	R$ 41,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 179,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.592,29**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9450	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVE	50635561	062.747.614-70	25903-9	5.543,73
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	5.543,73

LOUVEIRA, 24/03/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.69393.99-0	MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOAO BURCH, 598 - CASA				RESIDENCIAL BURCH
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-114	13827000000 - 00064 / PE	062.747.614-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/07/1985	MARIA JOSE DE SIQUEIRA SANTOS			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.024,60	02/07/2024	19/03/2025	19/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.723,30	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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 3/12 avos	R$ 756,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 2.268,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 756,15
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 433,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.241,08**

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$ 198,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,71
114.1 IRRF	R$ 441,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 697,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.543,73**

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081066986014921443850009110340000104720
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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.801
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,20
VALOR COBRADO 1.047,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.371.3ED.76E.18F.913
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10669.860149 21443.850009 1 10340000104720**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106698-6**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000106698	**17359884000178**	**28/03/2025**			**R$ 1.047,20**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53958 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10669.860149 21443.850009 1 10340000104720**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**28/03/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
10/03/2025	**000106698**		**N**	**10/03/2025**	**109/00106698-6**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 1.047,20**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53958 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213343 Série 1, emitido em 10/03/2025

NÚMERO NOTA	**17949**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**10/03/2025 14:12:55**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**BFRBLUJS**

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	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 1.046,20
TOTAL DO PEDIDO Nº 53958 : 1047,20

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

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 10/03/2025 14:12:55

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
17949

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 10/03/2025
Nro.: 10679
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0001-02

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50
BAIRRO: Jardim Primavera

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 13294-334
MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53958.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 1.046,20
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 1.046,20

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 19/03/2025

20250319173598840000178

Número da Nota	**00017949**
Data e Hora de Emissão	**10/03/2025 14:12:54**
Código de Verificação	**BFRB-LUJS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

ESTAMOS REALIZANDO A ALTERAÇAO DO CNPJ.

DE: 45.349.461/0001-02

PARA: 45.349.461/0020-75

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pedido Nro.: 53958

Matrícula:
CPF:201.836.778-11
Escala: VALE ALIMENTAÇÃO 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00

Nome: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
Local de Trabalho: SEM LOCAL DEFINIDO
Departamento: LOUVEIRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	200,00	200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:380.342.938-22
Escala: VALE ALIMENTAÇÃO 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40

Nome: MAIARA APARECIDA PIOLA
Local de Trabalho: SEM LOCAL DEFINIDO
Departamento: LOUVEIRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	282,40	282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:280.564.318-61
Escala: VALE ALIMENTAÇÃO 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40

Nome: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
Local de Trabalho: SEM LOCAL DEFINIDO
Departamento: LOUVEIRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	282,40	282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:376.836.998-61
Escala: VALE ALIMENTAÇÃO 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40

Nome: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
Local de Trabalho: SEM LOCAL DEFINIDO
Departamento: LOUVEIRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	282,40	282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 1.047,20
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:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 1.047,20

Total de Funcionários: 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4390-7 - SICOOB INTEGRADO
CONTA: 42.797-7

FAVORECIDO: ADERROBSON FARIAS DIAS 03988925551
CPF/CNPJ: 41.289.665/0001-44
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 31/03/2025

==========

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A8.8B0.3D7.62F.0E9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062241289665000144000000000017525038571487456

Número da NFS-e 175	**Competência da NFS-e** 20/03/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/03/2025 07:18:44	
Número da DPS 213	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/03/2025 07:18:44	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 41.289.665/0001-44		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (19) 8238-7849
Nome / Nome Empresarial ADERROBSON FARIAS DIAS 03988925551		**E-mail** JRINSTALACOES.DIAS@OUTLOOK.COM	
Endereço DAS ROSAS, 364, SANTO ANTONIO		**Município** Louveira - SP	**CEP** 13290-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0020-75		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA		**Município** Louveira - SP	**CEP** 13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Louveira - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
OBS. CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO

VENCIMENTO PARA 30/03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não incidência	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Nenhum	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 450,00	**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$ 450,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070475175157174511960002110360000338000
BENEFICIARIO:
LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA
NOME FANTASIA:
LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA
CNPJ: 66.741.117/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA
CNPJ: 66.741.117/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	33.102
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.380,00
VALOR COBRADO	3.380,00

NR.AUTENTICACAO 5.30D.CCE.E21.E2C.FBD

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04751.751571 74511.960002 1 10360000338000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA** **CNPJ/CPF:** 66.741.117/0001-34 R ACACIA, 126, , 06120120 - JD DAS FLORES - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 1577/45119-6
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 17718		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00047517 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.380,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04751.751571 74511.960002 1 10360000338000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **LABWAY DIAGNOSTICA C R LTDA** **CNPJ/CPF:** 66.741.117/0001-34 R ACACIA, 126, , 06120120 - JD DAS FLORES - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 1577/45119-6
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 17718		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00047517 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.380,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

RECEBEMOS DE LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.017.718 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP

RUA ACÁCIA, 126 - - JARDIM DAS FLORES, Osasco, SP - CEP: 06120120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.017.718
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0266 7411 1700 0134 5500 1000 0177 1811 2104 0104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135250546253468 - 28/02/2025 09:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
492362200112		66.741.117/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVRERA	13294-334		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

/ Num.: 17718 / V. Orig.: 3.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.380,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

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	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CD104227	SOLUÇÃO TAMPÃO LOTE 2308123 VAL. 07/2025	38229000	240	5102	UN	1,0000	2.890,0000	2.890,00					
DD92123	CONTROLE DE QUALIDADE I,II,III NÍVEIS LOTE 2305113 VAL. 03/2026	38229000	240	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 30/03/2025, Valor: 3.380,00 CONTRATO DE GESTÃO 0001/2024 ÓRGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090209470900902582098170110360000196000
BENEFICIARIO:
LOCALIZA FLEET S.A.
NOME FANTASIA:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	33.103
NOSSO NUMERO	20947090002582098
CONVENIO	02094709
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.960,00
VALOR COBRADO	1.960,00

NR.AUTENTICACAO 0.D4F.2DE.A43.45F.C82

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LOCALIZA FLEET S/A

Av. Bernardo Vasconcelos, 377 - Cachoeirinha
CEP: 31150-000 - Belo Horizonte - MG

CNPJ: 02.286.479/0001-08 INSC. MUN.: 138.256/001-7

CLIENTE: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**FATURA**
ENDEREÇO: **RUA R DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS**	
CEP/CID/UF: **17402064 GARCA SP**	NÚMERO: **AFMTZ 2202956**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** INSCRIÇÃO ESTADUAL:	VENCIMENTO: **30/03/2025**
	EMISSÃO: 03/03/2025

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)
ALUGUEL - CARRO PROVISORIO	1.960,00
	VALOR TOTAL 1.960,00

OBSERVAÇÕES

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Cedente: LOCALIZA FLEET S/A	Vencimento: 30/03/2025	Recibo do Sacado
Agência/Código Cedente: 3.308-1/XXXX-X	Nosso Número: 2094709000258209-8	Número Documento: AFMTZ 2202956	Valor Documento: 1.960,00	Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02094.709009 02582.098170 1 10360000196000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA.						Vencimento: 30/03/2025
Cedente: LOCALIZA FLEET S/A						Agência/Código Cedente: 3.308-1/XXXX-X
Data do Documento: 03/03/2025	No Documento: AFMTZ 2202956	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 04/03/2025		Nosso Número: 2094709000258209-8
Subcentro	Carteira: 17-043	Espécie da Moeda: R$	Quantidade		Valor	1(=) Valor do Documento: 1.960,00
Instruções	Cod. Cip.	Bonif. p/ dia Ant. pgto	Valor do Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia: 1,96	27 2 (-) Desconto

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE R$ 1,96

APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL NAS AG. DO BANCO DO BRASIL

A PARTIR DO DECIMO DIA DE VENCIDO O TITULO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO EM CARTÓRIO

35 3 (-) Outras Deduções / Abatimento

19 4 (+) Mora / Multa / Juros

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461/0001-02
RUA R DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica: Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Localiza

Demonstrativo de Aluguel e Atividades

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02

AGRUPAMENTO DA FILIAL

Mês / Ano: 2 / 2025

N°Controle Fatura: AFMTZ 2202956
Data Emissão: 03/03/2025
Data Vencimento: 30/03/2025
Tipo de Pagamento: Parcelado

RESUMO

	Qtd.	Valor R$
Carros desta Cobrança:	1	**1.960,00**

Contrato: FAR0181/24

CARRO PROVISÓRIO | **Pedido: 1** | **Item: 1** | **Sequência: 1** | **Centro de Custo:** | **Cidade: JUNDIAI**

Dados do Carro

Reserva: PC78R4YX3A
Agência: AGENCIA CENTRO JUNDIAI
Placa: SYC1G14
Grupo: CE (ECONÔMICO ESPECIAL C/AR)
Condutor: Jaksonnda silva lovato
Situação: Transferido
SS: 2NYD01/19
Data Retirada: 02/08/2024
Data Devolução: 27/12/2024

Informações desta Cobrança

Período de cobrança: 30/11/2024 à 27/12/2024
Dias Cobrados: 28
Valor Cobrado: 1.960,00

Atividades Cobradas	Valor
Aluguel Carro Provisório	1.960,00
Total	**1.960,00**

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000060890019610370000002388
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 33.104
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 23,88
VALOR COBRADO 23,88
==========
NR.AUTENTICACAO E.BB4.58B.4D8.3CF.0CA
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA DOS ESPORTES - 1209 VILA BISSOTO Valinhos - SP	51.980.419/0001-98 13270-210	31/03/2025	23,88
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/04/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 01/04/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 04/03/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
		Nosso Número 608-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 7095
Endereço RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00060.890019 6 10370000002388

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					31/03/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/03/2025	7095	DM	N	05/03/2025	608-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			23,88

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 01/04/2025 Juros 0,20%/dia.
A partir 01/04/2025 Multa de 6%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA - SP 13294-334

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.095
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0351 9804 1900 0198 5500 1000 0070 9514 6212 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135250574905255 04/03/2025 11:47:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13294-334		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	0,00	23,88

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	23,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
995	DETERGENTE CLEAR 500ML ESFRELUX	34025000	0102	5929	KG	12,00	1,99	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe-SAT Ref.:(3525 0351 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0569 8668 5236)
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
BOLETO: 31/03/2025 R$: 23,88
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/03/2025 11:47:46

RRSoft FlexCorp - www.rrsoft.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100007169000070305110370000012000

BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	33.105
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO 2.BE7.00A.8F4.4D6.7A3

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Bradesco |237-2|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA	**3391 / 0000703-P**	**31/03/2025**	**14634232**
Pagador	Carteira / Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75	**009/96910000769-3**	**R$**	**R$ 120,00**
Local de pagamento			Data de Processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.			**24/03/2025**

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 69000.070305 1 10370000012000**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA		**3391 / 0000703-P**	**R$**		**009/96910000769-3**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
14634232	**72911837000284**	**31/03/2025**			**R$ 120,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334

Instruções
Título Cedido à Sifra S/A
Beneficiário CNPJ 03.729.970/0001-10
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
JUROS DE MORA DE R$ 0,24 AO DIA.
NEGATIVAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco |237-2| **23793.39100 99691.000071 69000.070305 1 10370000012000**

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						**31/03/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84						**3391 / 0000703-P**
Data do documento		No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/03/2025		**14634232**	**DM**	**N**	**24/03/2025**	**009/96910000769-3**
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		09	**R$**			**R$ 120,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255
- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334

Código de Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.579
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.579
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0372 9118 3700 0284 5500 5000 0165 7910 0193 8366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135250720589348 18/03/2025 16:52:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	18/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	18/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5929	L	27,973	4,29	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: GERSON ALMEIDA SOUSA REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250372911837000284590013183582827437272318 Tributos aproximados: R$ 8.88 (7,40%) Federal, R$ 14.40 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8524C6	

18/03

LAGO AZUL
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
VIA ANHANGUERA, SN KM 72 SANTO ANTONIO LOUVEIRA 13290-000
CNPJ 72.911.837/0002-84 IE 421000607117 IM

Extrato 282743
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0020-75
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	3	ETANOL COMUM Bico 2	27,973	L	X 4,29	23,28	120,00

TOTAL R$ **120,00**
Crédito Loja 120,00
06.07.05.04;Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 8,88 (7,40%) / Estadual R$ 14,40 (12,00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 8524C6--PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: GERSON ALMEIDA SOUSA
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 23,28
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.318.358
18/03/2025 - 16:51:57

3525 0372 9118 3700 0284 5900 1318 3582 8274

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De Olho Na Nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 10/03/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereco: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor. ..: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:282743

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

24/03/2025 12:02

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Fatura: 14634232
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 24/03/2025
Vencimento: 31/03/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
282743	16579	18/03/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	27,97				ETANOL COMUM	4,290	120,000	4,290	120,000

Total de litros: 27,97

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	27,97	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000060900016110370000326400
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 33.106
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.264,00
VALOR COBRADO 3.264,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.836.082.331.8DF.58C
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	31/03/2025	3.264,00
DOS ESPORTES - 1209		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA BISSOTO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Valinhos - SP	13270-210		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 01/04/2025 Juros 0,20%/dia.		04/03/2025	
A partir 01/04/2025 Multa de 6%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		5042/1791605	
		Nosso Número	
		609-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		7094
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	SP	13294-334
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00060.900016 1 10370000326400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					31/03/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/03/2025	7094	DM	N	05/03/2025	609-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.264,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 01/04/2025 Juros 0,20%/dia.
A partir 01/04/2025 Multa de 6%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA - SP 13294-334

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.094
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0351 9804 1900 0198 5500 1000 0070 9415 2084 7529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135250574911264 04/03/2025 11:48:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	0,00	3.264,00

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	3.264,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5026	INTERFOLHA EXTRA LUXO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	320,00	10,20	0,00	3264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave-SAT Ref.:(3525 0351 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0570 1023 2674)
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
BOLETO: 31/03/2025 R$: 3264,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691439070104606210301042130011110360000013900
BENEFICIARIO:
SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORT
NOME FANTASIA:
SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO
CNPJ: 11.344.103/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO
CNPJ: 11.344.103/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 33.107
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 139,00
VALOR COBRADO 139,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.30B.779.F97.76D.43A
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL NICOLAU VON ZUBEN 195 CAPELA VINHEDO - SP	11.344.103/0001-95 13285-512	30/03/2025 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	139,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 31/03/2025 Juros 0,13%/dia** **A partir 31/03/2025 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 05/03/2025 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/460621 Nosso Número 10421-3	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 40291
Endereço RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.43907 01046.062103 01042.130011 1 10360000013900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED 11.344.103/0001-95					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4390/460621
Data do documento 05/03/2025	N. documento 40291	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 05/03/2025	Nosso número 10421-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 139,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 31/03/2025 Juros 0,13%/dia** **A partir 31/03/2025 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário Final SUPERDINATEC 11.344.103/0001-95					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 139,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.040.291
Série 001

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.040.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 3441 0300 0195 5500 1000 0402 9110 0036 8026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135250583961046 05/03/2025 11:22:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714110227113		11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		05/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(11)97368-1416		11:21:01

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 40291 - Valor Original: R$ 139,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 139,00

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	30/03/2025	R$ 139,00

PAGAMENTOS

Descrição	Valor
Boleto Bancário	R$ 139,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,05 (33,13 %)	139,00

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	139,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIRA	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
73	PAPEL ECG (80X30)	48022010	0102	5102	RL	10,00	13,90	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. - Trib. aprox. R$ 21,03 Federal - Trib. aprox. R$ 25,02 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 63390F	

Recebido 06/03

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2025 11:22:06 - Op:GLEISON KAIP

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0001-02

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	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
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**

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.° 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, § 2°, 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / 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 Servico - 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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032415291387578740

Informação obtida em 02/04/2025 10:00:12

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

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
002435823	**07/07/2023**	**01 - Ativo**

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal

2435823

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**50**	

Bairro	Cep
WILLIAMS	**17402064**

Cidade

UF

Atividade

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.